

இணைப்பு-II

(69 ஆம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.)

மானியக் கோரிக்கை எண் 19—மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை

கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 2021-2022

அத்தியாயம் - 1

அறிமுகம்

உற்றவன் தீர்ப்பான் மருந்துழைச் செல்வானென்
றப்பானாற் கூற்றே மருந்து - (குறள்-950)

“நோயாளி, மருத்துவர், மருந்து, அருகிருந்து துணைபுரிபவர் என மருத்துவ முறை நான்கு வகையாக அமைந்துள்ளது”

1.1 பொது சுகாதார சவால்களை சந்திப்பதிலும் மற்றும் மருத்துவச் சேவை வழங்குவதிலும், மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மிகச்சிறந்த பங்களிப்பை வழங்கி வருகிறது. பொதுவாக ஒரு மாநிலத்தின் வளர்ச்சிக்கான குறியீடுகளில் ஒன்றாக மக்கள் நல்வாழ்வு விளங்கி வருகிறது. மக்கள் நல்வாழ்வு என்பது மாநிலத்தில் உள்ள மருத்துவ கட்டமைப்புகள் மனிதவளம் மட்டுமல்லாமல் மக்களின் அன்றாட நல்வாழ்வுக்கான நடவடிக்கைகளை சார்ந்துள்ளது. தமிழ்நாட்டின் பொதுசுகாதாரம் மற்றும் மருத்துவ கட்டமைப்புகள் மூலமாக சிகிச்சை பொது மக்களுக்கு எளிதில் கிடைக்கக் கூடியதாக விளங்குவதுடன் தனிநபருக்கான சிகிச்சை செலவுகள் குறைவாக இருப்பதும் நம் மாநிலத்தின் மருத்துவத் துறையின் சிறப்பினை வெளிப்படுத்துகிறது.

1.2 ஒப்பீடு செய்யக்கூடிய வளர்ந்த நாடுகள் அடைந்துள்ள சுகாதார குறியீடுகளை விஞ்சும் வகையில், நமது மாநிலம் சுகாதாரக் குறியீடுகளை கொண்டுள்ளது. அரசு மருத்துவமனைகள்மூலம் சுகாதாரச் சேவைகளை பெற வரும் உள்நோயாளிகள் மற்றும் வெளிநோயாளிகளின் எண்ணிக்கை உயர்ந்து வருவது, அரசு மருத்துவமனைகள் வழங்கிவரும் சேவையில் பொதுமக்கள் அதிகம் நம்பிக்கை வைத்துள்ளனர் என்பதைக் காட்டுகிறது. அனைத்து

2021 செப்டம்பர் 2]

குடிமக்களுக்கும் தரமான மருத்துவ சேவை வழங்குவதை உறுதிசெய்ய அரசு தொடர்ந்து பணியாற்றி வருகிறது.

1.3 தமிழ்நாடு அரசு கொரோனா-19-ன் தாக்கத்தை திறமையாக சமாளிக்கும் அதே வேளையில், தாய்சேய் நல திட்டங்கள் மற்றும் சேவைகள், வாழ்க்கை முறை நோய்கள், டெங்கு, மலேரியா போன்ற பூச்சிகளால் ஏற்படும் நோய்கள், காசநோய் மற்றும் எச்.ஐ.வி. / எய்ட்ஸ் போன்ற தொற்று நோய்கள் மற்றும் தொற்றா நோய்களை சமாளிப்பதிலும் கவனத்தை செலுத்தி வருகிறது.

தற்போதைய நிலவரம்

1.4 தமிழ்நாட்டில் உள்ள அரசு மருத்துவ மற்றும் சுகாதார வசதிகளின் விவரம் பின்வருமாறு:

வ. எண்	விவரம்	அலகுகள்
1	அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள்	25
2	மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகள்	51
3	அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்காக ஒப்படைக்கப்பட்ட அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள்	11
4	தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர்சிறப்பு மருத்துவமனை	1
5	தமிழ்நாடு அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை	2
6	மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள்	18
7	வட்டம் / வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள்	272
8	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1,807
9	துணை சுகாதார நிலையங்கள்	8,713
10	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் (சென்னை மாநகராட்சி உட்பட)	460

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	விவரம்	அலகுகள்
11	சென்னை மாநகராட்சியில் தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின்கீழ் ஏற்படுத்தப்படும் புதிய நகர்ப்புற சமுதாய மையங்கள்	15
12	தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள்	10
13	தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள்	223
14	இந்திய முறை மருத்துவ மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்கள்	1,542

பின்வரும் அத்தியாயங்களில், அரசின் திட்டங்கள் குறித்து விரிவாக விவரிக்கப்பட்டுள்ளன:

சுகாதாரத் துறையில் அண்மையில் தொடங்கப்பட்ட முயற்சி

- **மக்களைத் தேடி மருத்துவம்:** தமிழ்நாடு அரசின் முதன்மை திட்டமான மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தில் ஒருங்கிணைந்த மற்றும் விரிவான இல்லம் தேடி வரும் மருத்துவ சேவைகள் வாயிலாக, நோய் சிகிச்சைக்கான தொடர் கவனிப்பு, நிலையான சேவைகளை உறுதி செய்வதுடன் குடும்பத்தில் உள்ள அனைத்து நபர்களின் சுகாதார தேவைகளை கண்டறிந்து ஆவன செய்கிறது. தொற்றா நோய்களினால் ஏற்படும் நோய் பாதிப்பை எதிர் கொள்ளும் வகையில் “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” வடிவமைக்கப்பட்டு, ஏற்கெனவே பரிசோதனை செய்து பட்டியலிடப்பட்ட நோயாளிகளில் 45 வயதும், அதற்கு மேற்பட்டவர்கள் மற்றும் இயலாமையில் உள்ள நபர்களுக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம் / நீரிழிவு நோய்க்கான மருந்துகளை களப்பணியாளர்கள் இல்லங்களுக்கே சென்று வழங்குவர், நோய் ஆதரவு சேவைகள், இயன்முறை மருத்துவ சேவைகள், சிறுநீரக நோயாளிகளை பராமரித்தல், அத்தியாவசிய மருத்துவ சேவைகளுக்கான பரிந்துரை, குழந்தைகளின் பிறவிக் குறைபாடுகளை கண்டறிந்து தெரிவித்தல் போன்ற ஒரு குடும்பத்திற்கு தேவையான அனைத்து சுகாதார தேவைகளையும் வழங்குவதுடன் தொடர்ந்து கண்காணிக்கவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள்

2021 செப்டம்பர் 2]

“மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டத்தை 05.08.2021 அன்று தொடங்கி வைத்தார். இத்திட்டம் தமிழ்நாடு முழுவதும் படிப்படியாக செயல்படுத்தப்பட உள்ளது. 28.08.2021 வரை மொத்தம் 2,42,655 பயனாளிகள் இத்திட்டத்தின்கீழ் பயனடைந்துள்ளனர்.

1.5 நிதி ஒதுக்கீடு

2021-2022 ஆம் ஆண்டுக்கான மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் மானிய கோரிக்கை எண் 19-ல் இயக்ககம் வாரியாக அளிக்கப்பட்டுள்ள நிதி ஒதுக்கீடு பின்வருமாறு:

வ. எண்	துறையின் பெயர்	தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1	தலைமைச் செயலகம், மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை	14.07
2	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்ககம்	1538.10
3	மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்	7734.38
4	பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்	3578.54
5	குடும்ப நல இயக்ககம்	204.97
6	தமிழ்நாடு உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாக இயக்ககம்	112.07
7	இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்ககம்	387.42
8	தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை	30.38
9	பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம்	2820.77
10	தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம்	2512.50
	மொத்தம்	18933.20

[2021 செப்டம்பர் 2]

குறிப்பு:

1. மேற்சொன்ன நிதி ஒதுக்கீடு தவிர, பொதுப் பணித்துறையால் மேற்கொள்ளப்படும் மருத்துவத் துறை சம்பந்தப்பட்ட கட்டடப் பணிகளுக்காக 207.44 கோடி ரூபாய், மானியக் கோரிக்கை எண் 39 இன்கீழ் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.
2. தொழிலாளர் நலன் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டுத் துறை மானியக் கோரிக்கை எண் 32 இல் தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி திட்ட மருத்துவமனைகளுக்காக 598.79 கோடி ரூபாய் நிதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.



2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம்-2

மருத்துவ நிருவாகம்

2.1 மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டில் கீழ்க்கண்ட இயக்ககங்கள், வாரியங்கள் மற்றும் கழகங்கள் செயல்படுகின்றன:

- மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்-மருத்துவக் கல்வி மற்றும் உயர்நிலை மருத்துவ சேவைகளை வழங்குகிறது.
- மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம்-மாவட்ட மற்றும் வட்ட அளவில் மருத்துவ சேவை மற்றும் பல்வேறு ஒழுங்குமுறை விதிகளை செயல்படுத்துகிறது.
- பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்-பொது சுகாதாரம் பேணுதல் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவ சேவை வழங்குகிறது.
- இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்ககம்-சித்தா, ஆயுர்வேதா, யோகா & இயற்கை மருத்துவம், யுனானி, மற்றும் ஓமியோபதி ஆகிய இந்திய மருத்துவ முறைகளில் சேவை வழங்குகிறது.
- குடும்ப நல இயக்ககம்-குடும்பக் கட்டுப்பாடு தொடர்பான செயல்பாடுகளில் கவனம் செலுத்துகிறது.
- உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து கட்டுப்பாடு நிருவாக இயக்ககம்-உணவு பாதுகாப்பு, தர நிர்ணயம், மற்றும் மருந்து ஒழுங்குமுறை நிருவாகம் ஆகியவை இரு துறைகளின் வாயிலாக செயல்படுத்துகிறது.
- தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்து துறை-இத்துறையின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள இயக்ககங்களின் வாகனங்களை பராமரித்தல் மற்றும் பேணிக்காத்தலில் கவனம் செலுத்துகிறது.
- மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்-இத்துறையில் பல்வேறு பணியாளர்களை விரைவாகவும், வெளிப்படையாகவும் தேர்ந்தெடுக்கிறது.
- தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம்-அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கு மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ

[2021 செப்டம்பர் 2]

உபகரணங்களை கொள்முதல் செய்யும் பணிகளை மேற்கொள்கிறது.

- தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம்-இந்திய மருத்துவ முறைகளுக்கான மருந்துகள் தயாரிப்பு மற்றும் மருந்துகள் விநியோகம்.

தொழிலாளர் நலன் மற்றும் திறன்மேம்பாட்டுத் துறையின்கீழ் இயங்கும் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககத்திற்குத் தேவையான (தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி-ESI) பணியாளர்களை மருத்துவம்-மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை வழங்குகிறது.

பிற திட்டங்கள் மற்றும் முயற்சிகள்

2.2 மேற்கண்ட இயக்ககங்களால் கீழ்க்காணும் குழுமங்கள், சங்கங்கள் மற்றும் குறிப்பிட்ட திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன:

- தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் - மாநில நலவாழ்வு சங்கம்
- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம்
- தமிழ்நாடு தேசிய பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம்
- திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய்த் தடுப்புத் திட்டம்
- தேசிய மனநலத் திட்டம்
- பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களுக்கான தேசிய கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம்

போன்ற பல்வேறு தேசிய திட்டங்கள், இயக்ககங்கள் வாயிலாக செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

2.3 மன்றங்கள் (Councils): தமிழ்நாட்டில் தகுதியான மருத்துவம், செவிலியர் பணி மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த தொழிற்கல்வி பயின்றவர்கள் பதிவு செய்யவும், அவர்களின் சேவையை முறைப்படுத்தவும் கீழ்க்கண்ட மன்றங்கள் மத்திய மற்றும் மாநில அரசுகளின் பல்வேறு சட்டங்கள்மூலம் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளன:

- தமிழ்நாடு மருத்துவ மன்றம்

2021 செப்டம்பர் 2]

- ii. தமிழ்நாடு பல் மருத்துவ மன்றம்
- iii. தமிழ்நாடு செவிலியர் மற்றும் தாதியர் மன்றம்
- iv. தமிழ்நாடு மருந்தக மன்றம்
- v. தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றம் (சித்தா மற்றும் மரபுவழி மருத்துவர்கள்)
- vi. இந்திய முறை மருத்துவக் குழுமம் (ஆயுர்வேதா, யுனானி மற்றும் யோகா & இயற்கை வைத்தியம்)
- vii. தமிழ்நாடு ஓமியோபதி மன்றம்
- viii. தமிழ்நாடு மாநில இயன்முறை மருத்துவ மன்றம்

2.4 மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்களின் வகைப்பாடு:
மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்களின் விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

- i. **அரசு-பொது மருத்துவ நிலையங்கள்:** மாநில நிதியிலிருந்து பராமரிக்கப்படும் நவீன மருத்துவம் மற்றும் இந்திய முறை மருத்துவ நிறுவனங்கள் அனைத்தும் மாநில அரசால் நேரடியாக நிர்வகிக்கப்படுகின்றன. இவை மருத்துவ சேவை வழங்குவதில் முதுகெலும்பாகத் திகழ்கின்றன. முதல் நிலையில், சராசரியாக 5,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு துணை சுகாதார நிலையம் என்ற முறையில் 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்களும், அடுத்த நிலையில் சராசரியாக 30,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் என்ற முறையில் 1,807 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் உள்ளன. மாநிலத்தில் ஆரம்ப சுகாதார சேவை நிலையங்களுக்கு மேல், இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர்நிலை மருத்துவமனைகள் அமைந்துள்ளன. இது தவிர, மாநிலத்தில் சென்னை மாநகராட்சி உட்பட, நகரப் பகுதிகளில் 460 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும், சென்னை மாநகராட்சியில் 15 சமுதாய சுகாதார மையங்களும் செயல்படுகின்றன.
- ii. **அரசு-சிறப்பு மருத்துவ நிலையங்கள்:** பொதுமக்களுக்கு சிறப்பு சேவைகளை அளிக்கும் அரசுத் துறைகளான காவல் துறை உள்ளிட்ட, மாநில அரசின் கட்டுப்பாட்டில் இயங்கும் கழகங்கள்/நிறுவனங்கள் போன்றவற்றிற்கான

[2021 செப்டம்பர் 2]

மருத்துவமனைகள் மற்றும் தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி கழக மருத்துவமனைகள் போன்ற சிறப்பு மருத்துவ நிலையங்கள் 7 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி கழக மருத்துவமனைகள் மற்றும் 223 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி கழக மருந்தகங்களும் இதில் அடங்கும்.

- iii. **உள்ளாட்சி அமைப்புகளின் கீழுள்ள மருத்துவ நிலையங்கள்:**
மாநகராட்சிகள் மற்றும் நகராட்சிகளின் நிருவாக கட்டுப்பாட்டில் உள்ள மருத்துவ நிலையங்கள் இப்பிரிவின்கீழ் அடங்கும். நகர்ப்புறத்தில் பெருகி வரும் மக்கள் தொகைக்கேற்ப மருத்துவ வசதிகளை வழங்குவதற்காக நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகர்ப்புற சமுதாய நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.
- iv. **அரசு நிதியுதவியுடன் இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள்:**
தனியார் பங்களிப்புடனும், அரசு நிதி உதவியுடனும் செயல்படும் தனியார் மருத்துவமனைகள்.
- v. **அரசு நிதியுதவியின்றி இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள்:** தனி நபர்களாலும், நிறுவனங்களாலும் நடத்தப்படும் அனைத்து மருத்துவமனைகள், மருந்தகங்கள் மற்றும் மருத்துவ நிலையங்கள்.

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 3**மருத்துவக் கல்வி**

3.1 மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்: மாநிலத்தின் சுகாதாரத் தேவைகளை பூர்த்தி செய்வதற்குத் தேவையான மனித வளத்தை உருவாக்குவதில் முக்கியப் பங்கு வகிக்கிறது. நோய்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்காக எளிதில் அணுகத்தக்க உயர்நிலை மருத்துவ சேவையை வழங்குவதை உறுதி செய்வதுடன், தேவையான மனித வளத்தை உருவாக்கும் பணியையும் இத்துறை சிறப்பாக ஆற்றி வருகிறது. மருத்துவப் பணிகள் இயக்ககத்திலிருந்து 1966 ஆம் ஆண்டு மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம் ஏற்படுத்தப்பட்டு, தனி இயக்ககமாக செயல்பட்டு வருகிறது. இந்த இயக்ககம் நவீன மருத்துவ துறையில் புதுமையான முறையில் கல்வி கற்பித்தல், பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி ஆகியவற்றை மேம்படுத்த உறுதிபூண்டுள்ளது. இவ்வியக்கக கட்டுப்பாட்டின்கீழ் மருத்துவம், செவிலியர் மற்றும் துறை மருத்துவப் படிப்புகள், மாணவர்கள் சேர்க்கையை நடத்தும் தேர்வுக் குழு செயல்பட்டு வருகிறது.

3.2 நிர்வாக அமைப்பு: மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர், இவ்வியக்ககத்தின் தலைவர் ஆவார். மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் அதனுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகளையும், உயர் சிறப்பு மருத்துவமனைகளையும் இவர் நிர்வகித்து வருகிறார். மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளை அந்தந்த முதல்வர்களும், அதனுடன் இணைந்த அரசு மருத்துவ நிலையங்களை இயக்குநர்கள்/ கண்காணிப்பாளர்கள் நிர்வகித்து வருகின்றனர்.

இம்மருத்துவ கல்வி இயக்ககத்தின்கீழ் இயங்கி வரும் மருத்துவக் கல்லூரிகள் மருத்துவமனை தொடர்பான விவரங்கள் பின்வருமாறு:

அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள்	25
அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	2
அரசு மருந்தாளுநர் கல்லூரி (பி.பார்ம்)	2
அரசு இயன்முறை மருத்துவக் கல்லூரிகள்	3

[2021 செப்டம்பர் 2]

அரசு செவிலியர் கல்லூரிகள்	6
செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகள்	25
மருத்துவமனைகள் மற்றும் அதனோடு இணைந்த நிலையங்கள்	38
பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை	1
மகப்பேறு மற்றும் பெண்கள் & குழந்தைகள் மருத்துவமனை	4
குழந்தைகள் மருத்துவமனை	1
கண் சிகிச்சை மருத்துவமனை	1
காசநோய் மருத்துவமனை	5
மனநல மருத்துவமனை	1
புனர் வாழ்வு மருந்துகள்	1
கிங் நோய்த் தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம்	1
மருந்தகங்கள்	13
மொத்தம்	129

3.3 அரசு மருத்துவக் கல்வி நிறுவனங்களில் பட்டம் மற்றும் பட்டயப் படிப்பிற்கான மாணவர் சேர்க்கைக்கான இடங்கள் பின்வருமாறு (31.03.2021 அன்றுள்ளபடி):

வ. எண்	பட்ட / பட்டயப் படிப்பின் பெயர்	மொத்த இடங்கள்*
1.	மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு (M.B.B.S.)	3,550
2.	பல் மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு (BDS)	194
3.	செவிலியர் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Nursing)	250
4.	பட்டயபின் செவிலியர் பட்டப்படிப்பு (Post Basic B.Sc. Nursing)	90
5.	கதிரியியல் மற்றும் கதிர்படத் தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Radiology and imaging Technology)	200

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	பட்ட / பட்டயப் படிப்பின் பெயர்	மொத்த இடங்கள்*
6.	கதிர் சிகிச்சை தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc.Radiotherapy Technology)	30
7.	இயன்முறை சிகிச்சை பட்டப்படிப்பு (B.P.T)	50
8.	இருதய சுவாச மேற்பரவல் தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc.Cardio Pulmonary perfusion Technology)	35
9.	மருந்தாக்கியல் பட்டப்படிப்பு (B.Pharm and B.Pharm (Lateral Entry) (120 + 12)	132
10.	செவித்திறன் மற்றும் பேச்சு மொழி நோய்க்குறியியல் பட்டப்படிப்பு (B.Sc.BASLP)	25
11.	கண் பரிசோதனை பட்டப்படிப்பு (Bachelor of Optometry)	85
12.	மருத்துவம் சார்ந்த படிப்புகள் (25 பிரிவுகள்)	8,356
13.	இருதய தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Cardiac Technology)	146
14.	தீவிர பாதுகாப்பு தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc.Critical Care Technology)	130
15.	இரத்த சுத்திகரிப்பு தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc.DialysisTechnology)	185
16.	அறுவை அரங்கம் மற்றும் மயக்கவியல் தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Operation Theatre and Aneasthesia Technology)	240
17.	மருத்துவ உதவியாளர் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Physician Assistant)	220
18.	சுவாசவியல் நோய் சிகிச்சை பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Respiratory therapy)	120
19.	செவிலியர் பட்டயப்படிப்பு (Diploma in Nursing)	2,060

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	பட்ட / பட்டயப் படிப்பின் பெயர்	மொத்த இடங்கள்*
20	மருந்தாக்கியல் பட்டயப்படிப்பு (Diploma in Pharmacy)	240
21	விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Accident and Emergency Care Technology)	200
22	ஆய்வக தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Medical Laboratory Technology)	200
23	இளங்கலை செயல்முறை மருத்துவம் (B.O.T)	10
24	இளங்கலை கண்ணொளி பரிசோதகர் பயிற்சி (B.OPTM)	85
25	இளங்கலை மருத்துவ ஊட்டவியல் (B.Sc Clinical Nutrition)	20
26	இளங்கலை நரம்பு மற்றும் தசை மின் உடல் இயங்கியல் (B.Sc Neuro Electro Physiology)	10

(*தொடர்புடைய ஆணையம் / மன்றங்களின் ஒப்புதலுக்கேற்ப ஆண்டுக்கு ஆண்டு இந்த இடங்களின் எண்ணிக்கை மாறுபடும்).

3.4 தமிழ்நாட்டில் அரசு மருத்துவக் கல்வி நிலையங்களில் உள்ள பட்ட மேற்படிப்பு மற்றும் சிறப்புப் பிரிவுகள் மற்றும் அவற்றிற்கான இடங்களின் விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

வ. எண்	படிப்புகள்	சிறப்பு பிரிவுகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த சேர்க்கை இடங்கள்*
1.	உயர் சிறப்பு மேற்படிப்புகள் (P.G. Degree (Medical Super Specialities) DM / MCH)	20	369
2.	பட்டய மேற்படிப்பு (PG Diploma Medical)	8	21
3.	பல் மருத்துவ பட்ட மேற்படிப்பு (MDS)	9	60

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	படிப்புகள்	சிறப்பு பிரிவுகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த சேர்க்கை இடங்கள்*
4.	பட்ட மேற்படிப்பு (P.G. Degree (Medical Broad Specialities MD/MS)	24	2,030
5	தேசிய வாரிய பட்ட மேற்படிப்பு (DNB)	5	15
6	மருந்தாக்கியல் பட்ட மேற்படிப்பு (M.Pharm)	4	62
7	செவிலியர் பட்ட மேற்படிப்பு (M.Sc Nursing)	5	65
8	எம்.பில் மருத்துவ சமூகப் பணி (Clinical Social Work)	1	15
9	எம்.எஸ்.ஸி அணுத்திறமம் நோய் நுண்ணியியல் (Molecular Virology)	1	21
10	எம்.பில். கிளினிக்கல் சைக்காலஜி (Clinical Psychology)	1	8

(* தொடர்புடைய ஆணையம் / மன்றங்களின் ஒப்புதலுக்கேற்ப ஆண்டுக்கு ஆண்டு இவை மாறுபடும்.)

3.5 அரசு மருத்துவ நிலையங்கள் தவிர, தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்துடன் இணைக்கப்பட்ட தனியார் சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரிகள், அரசுக்கு ஒப்புவிப்பு செய்து அரசால் ஒதுக்கீடு செய்யப்படும் இடங்களின் எண்ணிக்கை விவரம் கீழ்வருமாறு (31.03.2021 அன்றுள்ளபடி):

வ. எண்	கல்லூரிகள்	கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	இடங்கள்*
1	மருத்துவக் கல்லூரி	16	1288
2	பல் மருத்துவக் கல்லூரி	18	1125
3	செவிலியர் பட்டப்படிப்பு கல்லூரி (B.Sc)	192	7850

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	கல்லூரிகள்	கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	இடங்கள்*
4	மருந்தாக்கியல் கல்லூரி (B.Pharm)	80	4248
5	பட்டய படிப்பிலிருந்து மருந்தாக்கியல் பட்ட படிப்பிற்கான கல்லூரி (Lateral Entry)	70	661
6	இயன்முறை சிகிச்சை பட்டயப் படிப்பு (BPT)	38	1528
7	தொழில் வழி சிகிச்சை பட்டப்படிப்பு (BOT)	5	206
8	போஸ்ட் பேசிக் செவிலியர் கல்லூரி	52	1067

(*சம்பந்தப்பட்ட குழுமங்களின் ஒப்புதலுக்கேற்ப, ஆண்டுக்கு ஆண்டு ஒப்பளிக்கப்பட்ட இடங்களின் எண்ணிக்கை மாறுபடும்)

3.6 மருத்துவ சேர்க்கைக்கான கொள்கை மற்றும் தேசிய தகுதி நுழைவுத் தேர்வுக்கு எதிர்ப்பு: தமிழ்நாடு அரசு மருத்துவ படிப்புகளுக்கான தேசிய நுழைவு தேர்வுக்கு தொடர்ந்து எதிர்ப்பை தெரிவித்து வருகிறது. மருத்துவப் படிப்பிற்கான இடங்கள் ஏழை மாணவர்களுக்கு கிடைப்பதில் உள்ள சிரமங்களை கருத்தில் கொண்டு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் 05.06.2021 அன்று, ஓய்வு பெற்ற நீதியரசர் திரு.ஏ.கே. இராஜன் அவர்கள் தலைமையில், கல்வியாளர்கள் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட அலுவலர்கள் அடங்கிய உயர்நிலைக் குழு ஒன்று அமைத்து ஆணையிட்டார்கள். மேற்படி உயர்மட்டக் குழு, தேசிய தகுதி மற்றும் நுழைவுத் தேர்வினை அடிப்படையாகக் கொண்ட மருத்துவ மாணவர்கள் சேர்க்கை முறை, சமூக, பொருளாதார மற்றும் கூட்டாட்சி முறையினை மோசமாக பாதிக்கிறதா என்பதையும் மேலும், கிராமப்புற மற்றும் நகர்ப்புற ஏழை எளிய மாணவர்கள், அரசுப் பள்ளிகளில் பயிலும் மாணவர்கள் மற்றும் தமிழ்வழி கல்வி பயிலும் மாணவர்கள் அல்லது வேறு பிரிவு மாணவர்களை பாதிக்கிறதா என்பதையும், அவற்றை களைய எடுக்கப்படவேண்டிய தகுந்த முன்னெடுப்பு நடவடிக்கைகள் குறித்து தகுந்த ஆய்வு செய்து தனது பரிந்துரைகளை 14.07.2021 அன்று அரசுக்கு சமர்ப்பித்துள்ளது. உயர் மட்டக் குழுவின்

2021 செப்டம்பர் 2]

பரிந்துரைகளை ஆய்வு செய்து அதனை செயல்படுத்தும் பொருட்டு தலைமைச் செயலாளர் அவர்களின் தலைமையில் உயர் அலுவலர்கள் கொண்ட குழு அமைக்கப்பட்டது. மேற்காணும் குழு மருத்துவக்கல்வி சேர்க்கையின் அனைத்து நிலைகளிலும் "நீட்" தேர்வினை புறந்தள்ளுவதற்கு, தமிழ்நாடு மாநில சட்டம் 3/2007-னைப் போன்றதொரு புதிய சட்டத்தினை இயற்றி, மாண்புமிகு குடியரசுத் தலைவரின் ஒப்புதல் பெற முயற்சிக்கலாம் என்று பரிந்துரைத்தது. இது மருத்துவக் கல்வி சேர்க்கை முறைகளில் பாகுபாடு காட்டப்படுவதால் ஒதுக்கப்படும் மற்றும் பாதிக்கப்படும் மாணவச் சமுதாயத்திற்கான சமூக நீதியை பாதுகாப்பதை உறுதி செய்யும்.

3.7 மருத்துவ முதுநிலை பட்டப்படிப்பு மற்றும் உயர் சிறப்பு படிப்புகளுக்கு, மாநிலத்திற்கான 50 விழுக்காடு இடங்களில் உள் ஒதுக்கீடாக 50 விழுக்காடு இடங்களை தமிழ்நாடு அரசில் பணிபுரியும் மருத்துவர்களுக்கு வழங்குவதற்கு அரசாணை பிறப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. DM/MCh உயர் சிறப்பு படிப்புகளுக்கான அரசாணை சென்னை உயர் நீதிமன்றத்தால் உறுதி செய்யப்பட்ட நிலையில், இது தொடர்பான வழக்கு உச்ச நீதிமன்றத்தில் நிலுவையில் உள்ளது.

3.8 அனைத்திந்திய தொகுப்புக்கு ஒதுக்கீடு செய்யப்படும் இடங்களில் இதர பிற்படுத்தப்பட்ட பிரிவினருக்கு (OBC) 50 இட ஒதுக்கீடு: தமிழ்நாட்டில் மொத்தமுள்ள 3675 இளநிலை இடங்கள் (25 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் உள்ள 3,550 மற்றும் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் உள்ள 125 இடங்கள்) மற்றும் 2,030 முதுநிலை இடங்கள் (25 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள்) ஆகியவற்றில் இளநிலை இடங்களில் 15 சதவீத இடங்களும் முதுநிலை இடங்களில் 50 சதவீத இடங்களும் அனைத்திந்திய தொகுப்பிற்கான ஒதுக்கீட்டிற்கான தமிழ்நாடு அரசால் ஒப்பளிக்கப்படுகிறது. இதில் தமிழ்நாடு அரசால் பின்பற்றப்படும் இட ஒதுக்கீடு முறையை பின்பற்ற ஒன்றிய அரசுக்கு கோரிக்கை வைக்கப்பட்டுள்ளது. தற்போது ஒன்றிய அரசு அனைத்து இந்திய தொகுப்பு இடங்களில் 27 சதவீத இட ஒதுக்கீட்டை இதர பிற்படுத்தப்பட்ட பிரிவினருக்கு 2021-2022 முதல் இளநிலை முதுநிலை பல்மருத்துவ சேர்க்கைக்கு பின்பற்ற முடிவு செய்துள்ளது. மாநில அரசால் பின்பற்றப்பட்டு வரும் இடஒதுக்கீட்டு முறையை, அகில இந்திய தொகுப்பிற்கு மாநில

[2021 செப்டம்பர் 2]

அரசால் ஒப்பளிக்கப்படும் இடங்களுக்கும் பின்பற்ற வேண்டும் என்பதை தமிழ்நாடு அரசு தொடர்ந்து வலியுறுத்தும்.

3.9 அரசுப் பள்ளிகளில் படித்த மாணவர்களுக்கு மருத்துவ மாணவர் சேர்க்கையில் 7.5 விழுக்காடு உள் ஒதுக்கீடு

- ஓய்வு பெற்ற உயர் நீதிமன்ற நீதியரசர் கலையரசன் தலைமையில் அரசால் அமைக்கப்பட்ட குழு அளித்த பரிந்துரைகளின் அடிப்படையில், அரசு பள்ளிகளில் பயின்று தேசிய தகுதி மற்றும் நுழைவுத் தேர்வில் தகுதியான மாணவர்களுக்கு மருத்துவம், பல் மருத்துவம், இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதியில் இளநிலை படிப்புகளுக்கான சேர்க்கையில் 7.5 விழுக்காடு முன்னுரிமை வழங்க வகை செய்யும் சட்டம் (தமிழ்நாடு சட்டம் 34/2020) இயற்றப்பட்டு, அரசு அரசிதழில் 30.10.2020 அன்று வெளியிடப்பட்டு, 30.10.2020 முதல் அமலுக்கு வந்தது. இந்த சட்டத்தின் அடிப்படையில், 2020-21 ஆம் ஆண்டில், 336 எம்.பி.பி.எஸ். இடங்களுக்கும், 99 பல் மருத்துவ இடங்களுக்கும் அரசுப் பள்ளிகளில் படித்த மாணவர்களுக்கு ஒதுக்கப்பட்டன. இம்மாணவர்களின் பொருளாதார சூழ்நிலையினைக் கருத்தில் கொண்டு, அவர்களது விடுதிக் கட்டணம் உட்பட அனைத்து மருத்துவப் படிப்பிற்கான செலவிலையும் அரசே ஏற்க, அதற்காக 16 கோடி ரூபாயில் ஒரு சுழல் நிதி ஏற்படுத்தப்பட்டு, அனைத்து செலவினத்தையும் அரசு ஏற்று வருகிறது.

3.10 புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் 11 இடங்களில் நிறுவுதல்: 11 புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் இராமநாதபுரம், விருதுநகர், நீலகிரி, திண்டுக்கல், திருப்பூர், நாமக்கல், நாகப்பட்டினம், கிருஷ்ணகிரி, திருவள்ளூர், கள்ளக்குறிச்சி மற்றும் அரியலூர் மாவட்டங்களில், தலா 150 எம்.பி.பி.எஸ். மாணவர் சேர்க்கையுடன் இருக்கும் வகையில் நிறுவப்பட்டு வருகிறது. தேசிய மருத்துவ ஆணைய விதிமுறைகளின்படி இந்த புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு கட்டடம் கட்டுவதற்கும் புதிய பணி இடங்கள் உருவாக்குவதற்கும் நிர்வாக மற்றும் நிதி அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இப்போது கட்டிட வேலைகளின் கட்டுமானப் பணி முடியும் தருவாயில் உள்ளது. இக்கல்லூரிகளில்

2021 செப்டம்பர் 2]

நடப்பு கல்வி ஆண்டில் மாணவர்கள் சேர்க்கைக்கு தேசிய மருத்துவ ஆணையத்திடம், அனுமதி கோரப்பட்டுள்ளது. அனுமதி கிடைக்கப் பெற்றால், ஒவ்வொரு அரசு மருத்துவக் கல்லூரியிலும் 150 எம்.பி.பி.எஸ். இடங்கள் என மொத்தம் 1,650 எம்.பி.பி.எஸ். இடங்கள் 2021-2022 ஆம் கல்வியாண்டு முதல் கூடுதலாக கிடைக்கும்.

3.11 காஞ்சிபுரம் காரப்பேட்டை அரசு அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவமனை - ஒப்புயர்வு மையம்: காஞ்சிபுரம் காரப்பேட்டை அரசு அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவமனையில், புற்றுநோய் சிகிச்சைக்கான ஒப்புயர்வு மையம் 120 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதற்கான கட்டடப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.

3.12 சென்னை கலைஞர் கருணாநிதி நகர் புனர்வாழ்வு மருத்துவ நிறுவனம் ஒப்புயர்வு மையமாக தரம் உயர்த்தல்: சென்னை கலைஞர் கருணாநிதி நகரில் செயல்பட்டு வரும் புனர்வாழ்வு மருத்துவ நிறுவனம், 40 கோடி ரூபாய் செலவில் உலக வங்கியின் நிதியுதவியுடன்கூடிய தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்பு திட்டத்தின் கீழ் ஒப்புயர்வு மையமாக தரம் உயர்த்தப்பட்டு, கட்டடப் பணிகள் நடைபெற்று வருகிறது.

3.13 தென் சென்னையில் புதிய பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை: சென்னை கிண்டி கிங் நோய் தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி மைய வளாகத்தில் 250 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் 500 படுக்கை வசதிகளுடன்கூடிய பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் அறிவிக்கப்பட்டது. இந்த மருத்துவமனையில் 7 மருத்துவ உயர் சிறப்பு பிரிவுகளும், 12 உயர் சிறப்பு அறுவை சிகிச்சை பிரிவுகளும் செயல்படும். இதற்கான விரிவான திட்ட மதிப்பீடு பொதுப் பணித் துறையால் தயார் செய்யப்பட்டு கட்டுமானப் பணிகள் விரைவில் தொடங்கப்பட உள்ளது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 4**மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள்**

4.1 தமிழ்நாட்டில், பொதுமக்களுக்கு இரண்டாம் நிலை (Secondary care) மருத்துவ சேவையினை மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம் வழங்கி வருகிறது. பல்வேறு சுகாதார சட்டங்களுக்கு, மாநில அளவிலான அலுவலராக மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர் உள்ளார்.

கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனைகளின்மூலம் உயர்தர இரண்டாம் நிலை சேவைகளை வழங்கி வருகிறது:

மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள்	18
வட்ட மருத்துவமனைகள்	205
வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள்	67
மகளிர் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனைகள்	7
மருந்தகங்கள்	11
காசநோய் மருத்துவமனைகள் / சானடோரியம்	2
தொழுநோய் மருத்துவமனைகள்	7
மறுவாழ்வு மற்றும் புனரமைப்பு மனநல காப்பகம்	1
மொத்தம்	318

4.2 மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனை/வட்ட மருத்துவமனை / வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகளில் கீழ்க்கண்ட சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன:

- மருத்துவம், அறுவை சிகிச்சை, மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நலம், கண், காது, மூக்கு மற்றும் தொண்டை, பால்வினை நோயியல், எலும்பு முறிவு, மயக்கவியல், குழந்தை நலம், அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு (CEmONC) சேவை, பல் மருத்துவம், மன நல மருத்துவம், அவசரகால ஊர்தி சேவை, ஆய்வுக்கூட சேவை, தொழுநோய், காசநோய், நீரிழிவு நோய், இதய நோய் மற்றும் தொற்றா நோய்களுக்கான சிறப்பு மருத்துவ சிகிச்சைகள்.

2021 செப்டம்பர் 2]

- விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை சேவைகள், குடும்ப நலம் மற்றும் தாய்சேய் நல சேவைகள், காசநோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாடு திட்டங்கள், தமிழ்நாடு நோயாளர் நல உதவி சங்க நடவடிக்கைகள் மற்றும் மாவட்ட மன நலத் திட்டம்.
- மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகள் உள்ளிட்ட 93 மருத்துவமனைகளில் உள்ள ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு (CEmONC) மையங்கள், 110 அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையங்கள் (NBSU) மற்றும் 38 அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள பச்சிளம் குழந்தைகள் தீவிர சிகிச்சை பிரிவு (NICU) ஆகியவற்றின்மூலம் பிரத்தியேகமாக தாய்சேய் நல சேவைகள்.

4.3 நிர்வாக அமைப்பு

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்குநர்		
கூடுதல் இயக்குநர் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் (மருத்துவம்) - (திட்டம் (ம) வளர்ச்சி) - (ஆய்வுக்குழு)- (காசநோய்) (தொழுநோய்) - (நிருவாகம்)		
மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இணை இயக்குநர்கள் (மருத்துவம்) (சீமாந்) (சட்டம் (Act) (தொற்றாநோய்) (காசநோய்)		
நிதிகட்டுப்பாட்டாளர்		
இணை இயக்குநர் நலப்பணிகள்		• மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் • வட்ட மருத்துவமனைகள் • வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் • மருந்தகங்கள் • மகளிர் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனைகள் • காசநோய் மருத்துவமனைகள் / மருந்தகங்கள் • தொழுநோய் மருத்துவமனைகள்

[2021 செப்டம்பர் 2]

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் மற்றும் குடும்பநல துணை இயக்குநர்		மாவட்ட குடும்ப நலத் திட்டம்
மருத்துவப் பணிகள் துணை இயக்குநர் (காசநோய்)		மாவட்ட காசநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம்
மருத்துவப் பணிகள் துணை இயக்குநர் (தொழுநோய்)		தொழுநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம்

4.4 தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம், மாவட்ட மன நலத் திட்டம் போன்ற தேசிய திட்டங்களையும், தமிழ்நாடு மருத்துவ நிறுவனங்கள் (முறைப்படுத்தல்) சட்டம் 1997, கருவுறுதலுக்கு முன் கருவுறுதலுக்குப்பின் கருவின் தன்மை கணிக்கும் தொழில்நுட்பம் முறைப்படுத்துதல் சட்டம், (பாலின தேர்வை தடைசெய்தல் சட்டம்) 1994, மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைச் சட்டம் 1994 போன்ற மாநில மற்றும் ஒன்றிய அரசின் திட்டங்களை இந்த இயக்ககம் செயல்படுத்தி வருகிறது. அவைகள் பற்றி பின்வரும் அத்தியாயங்களில் விவரிக்கப்பட்டுள்ளன:

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் -5

பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து

“பொது சுகாதாரம், பாதுகாப்பு மற்றும் பொது நலனைப் பாதுகாப்பது அரசின் கடமை”

5.1 பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறையானது, கிராமப் பகுதிகளில் உள்ள 1,807 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 424 மேம்படுத்தப்பட்ட அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் உள்ள 140 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகரப் பகுதிகளில் செயல்படும் 460 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்மூலம் பொதுமக்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதார சேவைகளை வழங்கி வருகிறது. மேலும் இத்துறையின்கீழ் முதல்நிலை சேவை மையங்களாக 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்கள் கிராம அளவில் இயங்கி வருகின்றன. பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரகம் 1923 ஆம் ஆண்டில் உருவாக்கப்பட்டது. பொது சுகாதாரத்திற்கென பிரத்யேகமாக இத்துறையினை உருவாக்கிய முதல் மாநிலமாக தமிழ்நாடு விளங்குகிறது. அமைப்பு ரீதியான பல்வேறு நடவடிக்கைகள்மூலம் நோய் தடுப்பு, நீடித்த வாழ்வை அளிப்பது மற்றும் சுகாதாரத்தினை மேம்படுத்துதல் ஆகியவை இத்துறையின் முக்கிய குறிக்கோள்கள் ஆகும். இத்துறை சமூகத்தில் உள்ள தனிநபருக்கான சுகாதாரத் தேவைகளை கண்காணிப்பதுடன், நோய்கள் மற்றும் ஆபத்து காரணிகளையும் அதன் போக்குகளையும் சமூக அளவில் கண்காணித்து வருகிறது. தொற்றுநோய்கள் ஏற்படும்போது சமூகத்தில் உள்ள ஒவ்வொருவருக்கும் பாராட்டத்தக்க வகையில் சேவைகளை வழங்குவதன்மூலம் சமூக நீதியையும், சமத்துவ நெறியையும் நிலைநாட்டுகிறது. ஆரோக்கிய வழிமுறைகளை நடைமுறைப்படுத்துவதன்மூலம் சுகாதார மேம்பாடு, தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய்களை தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்துதல், சமூக அடிப்படையிலான தடுப்பூசி உள்ளடக்கிய மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல சுகாதார சேவைகள் மற்றும் குடும்ப நல சேவைகளை வழங்குவது ஆகியன இத்துறையின் முக்கிய செயல்பாடுகள் ஆகும்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

5.2 இந்த இயக்கத்தின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் செயல்படும் சுகாதார நிலையங்களின் விவரம்

பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்துத்துறை	
துணை சுகாதார நிலையங்கள்	8,713
கிராமப்புறங்களில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1,807
நகர்ப்புறங்களில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	460
சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள்	385
சென்னை சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள்	15
மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	424
இதர நிலையங்கள்	
மண்டல பூச்சியியல் குழுக்கள்	9
மாநில பொது சுகாதார ஆய்வகம்	1
மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள்	32
தேசிய யானைக்கால் நோய்த்தடுப்பு நிலையங்கள்	5
யானைக்கால் மற்றும் மலேரியா சிகிச்சை நிலையங்கள்	42
ஐப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் கட்டுப்பாட்டு நிலையங்கள்	3
நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள்	4
மண்டல தடுப்பூசி சேமிக்கும் நிலையங்கள்	10
மண்டல சுகாதாரப் பயிற்சி நிலையங்கள்	7
துணை செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகள்	11

5.3 மாநில, மாவட்ட மற்றும் வட்டார அளவில் பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத்துறை கீழ்க்கண்ட அலகுகளுடன் செயல்படுகிறது:

2021 செப்டம்பர் 2]

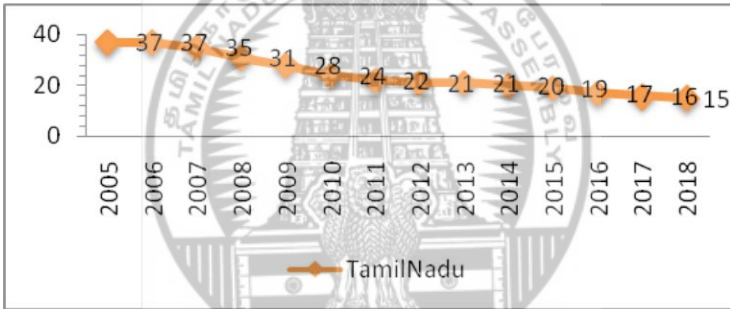
இயக்குநர்	
இயக்குநர் (சிறப்புப்பணிகள்)	
கூடுதல் இயக்குநர்	
இணை இயக்குநர்கள் (திட்டங்கள்)	
நிதி ஆலோசகர் மற்றும் முதன்மை கணக்கு அலுவலர்	மாநில அளவில்
• பணியாளர் அலுவலர் மற்றும் இணை இயக்குநர் (நிதி மற்றும் மனித வள மேலாண்மை மற்றும் நிர்வாகம்)	
• துணை இயக்குநர் சுகாதாரப் பணிகள்	
• முதல்வர்கள், மண்டல பயிற்சி நிலையங்கள் மற்றும் துணை செவிலியர் பள்ளிகள்	மண்டல/மாவட்ட அளவில்
• நல அலுவலர்கள்	
• மண்டல பூச்சியியல் வல்லுநர்கள் மற்றும் மாவட்ட அளவிலான பூச்சியியல் வல்லுநர்கள்	
• மாவட்ட அளவிலான தொற்றுநோயியல் நிபுணர்கள்	
• வட்டார மருத்துவ அலுவலர்கள்	
• மருத்துவ அலுவலர்கள்	
• ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மற்றும் சுகாதார களப் பணியாளர்கள்	வட்டார / கிராம அளவில்
• சுகாதார ஆய்வாளர்கள்	
• கிராம சுகாதார செவிலியர்கள்	

5.4 மாநிலத்தின் மக்கள் தொகை / சுகாதார குறியீடுகள்: 2021 ஆம் ஆண்டில், மாநிலத்தின் மதிப்பிடப்பட்ட மக்கள் தொகை 7.85 கோடியாகும். பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி தவிர தமிழ்நாட்டில் 45 சுகாதார மாவட்டங்கள் அமைந்துள்ளன. 2018 ஆம் ஆண்டு மாதிரி பதிவு முறையின்படி, மாநிலத்தின் மொத்த கருவள விகிதம் 1.6ஆகவும், குழந்தை இறப்பு விகிதம் 1000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 15 எனவும் உள்ளது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

5.5 குழந்தை இறப்பு விகிதம்: மாதிரிப் பதிவு முறையின்படி, 2005 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டில் குழந்தை இறப்பு விகிதம், உயிருடன் பிறக்கும் 1,000 குழந்தைகளுக்கு 37 ஆக இருந்தது. சுகாதாரத் துறையின் சீரிய முயற்சியினால் இது படிப்படியாக குறைக்கப்பட்டு, 2018 ஆம் ஆண்டின் மாதிரி பதிவு முறைப்படி 15 ஆக உள்ளது. பெரிய மாநிலங்களுடன் ஒப்பிடுகையில் தமிழ்நாடு குழந்தை இறப்பு விகிதத்தில் இரண்டாம் இடத்தை வகிக்கிறது. குழந்தை இறப்பு விகிதத்தை குறைத்திட பச்சிளம் குழந்தை இறப்பு விகிதத்தை குறைத்தல் போன்ற பன்முகத்தன்மை வாய்ந்த நடவடிக்கைகளை தமிழ்நாடு அரசு மேற்கொண்டு வருகிறது.

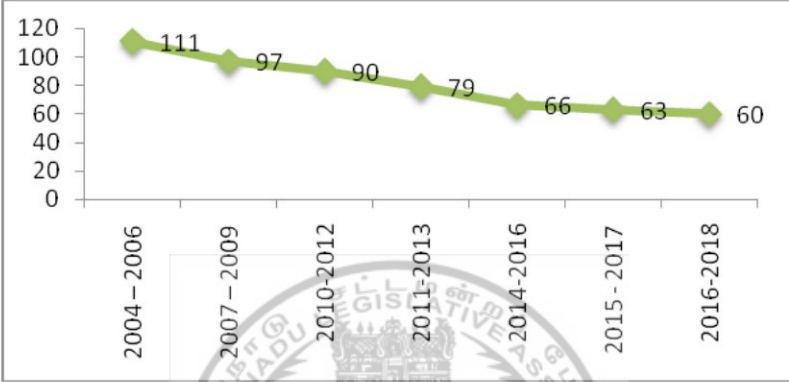
குழந்தை இறப்பு விகிதம்



ஆதாரம்: மாதிரி பதிவு முறை 2018

5.6 தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம்: சீரிய முறையில் செயலாற்றப்படும் சுகாதார திட்டங்கள் மற்றும் மேம்படுத்தப்பட்ட மருத்துவ வசதிகளால் தமிழ்நாட்டில் மகப்பேறு சார்ந்த இறப்புகள் வெகுவாக குறைந்துள்ளது. 2016-2018 மாதிரி பதிவு முறையின்படி மாநிலத்தில் தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் ஒரு இலட்சம் உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 60 ஆக குறைக்கப்பட்டுள்ளது. ஏறத்தாழ 100 விழுக்காடு பிரசவங்கள் மருத்துவ நிலையங்களில் நிகழ்ந்துள்ளது மற்றும் முதல் மூன்று மாதத்திற்குள் 97.6 விழுக்காடு கர்ப்பத்தை பதிவிடும் மாநிலமாகவும் தமிழ்நாடு உள்ளது. சமூகம் சார்ந்த மகளிர் மற்றும் குழந்தைகளுக்கான செயல்முறைகள் அனைத்தும், பி்க்மி (PICME) மற்றும் சுகாதார தகவல் மேலாண்மை திட்டம் வலைதளங்களில் பதியப்பட்டு கண்காணிக்கப்படுகிறது.

2021 செப்டம்பர் 2]

தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம்**5.7 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்****ஊரகப் பகுதி**

ஆரம்ப சுகாதார நிலைய கட்டமைப்பு: கிராமப்புறங்களில் 30,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும், மலைப்பாங்கான இடங்களில் 20,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் நிறுவப்படுகிறது. 2005 ஆம் ஆண்டில், 1,417 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் செயல்பட்டு வந்தன. படிப்படியாக உயர்த்தப்பட்டு தற்போது 1,807 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் 385 வட்டாரங்களில் பொதுமக்களின் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்வதற்காக அமைக்கப்பட்டுள்ளன. 1,716 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 24X7 மணி நேர பிரசவ கவனிப்பு சேவை செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

நகரப் பகுதி

நகர்ப்புறங்களில், 460 (320+140 சென்னை மாநகராட்சி) நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 24X7 மணிநேர மருத்துவ சேவை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

5.8 ஆரம்ப சுகாதார நிலைய கட்டடங்கள்

ஊரகப் பகுதி: மொத்தமுள்ள 1,807 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில், 1,763 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தற்போது

[2021 செப்டம்பர் 2]

அரசு கட்டடத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன. 44 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் வாடகை / வாடகையில்லா கட்டடங்களில் செயல்பட்டு வருகின்றன. இவற்றில் 10 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு கட்டுமானப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. 8 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு கட்டுமானப் பணிகள் தொடங்கப்பட உள்ளன. சொந்த கட்டடம் கட்ட 26 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு நில மாற்றம் மற்றும் மாற்று நிலம் தேர்வு செய்தல் போன்ற நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

நகரப் பகுதி: மொத்தமுள்ள 460 நகர்ப்புற சுகாதார நிலையங்களில், 316 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அரசு கட்டடத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன. 4 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் வாடகையில்லா கட்டடத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன. எஞ்சியுள்ள 140 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி கட்டுப்பாட்டில் உள்ளன.

5.9 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்துதல்: ஒரு ஊராட்சி ஒன்றியத்தில் ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் தரம் உயர்த்த வேண்டும் என்று அரசு முடிவெடுத்தது. 2007-08 ஆம் ஆண்டில், 75 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் 30 படுக்கை வசதிகளுடன் மேம்படுத்தப்பட்டன. தற்போது 385 ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் 424 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளன. மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 30 படுக்கை வசதிகள், நவீன கருவிகளான அல்ட்ரா சோனாகிராம், இசிஜி, செமி ஆட்டோ அனலைசர் மற்றும் பாய்லஸ் அப்பேரட்டஸ். மேலும், கூடுதல் ஆய்வக வசதிகள் மற்றும் கூடுதல் பணியிடங்கள் உருவாக்கப்பட்டன.

5.10 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் வழங்கப்பட்டு வரும் சேவைகள்

- புறநோயாளிகள் மற்றும் உள்நோயாளிகள் சேவை, பேறுகால முன் கவனிப்பு, பிரசவம் மற்றும் பேறுகால பின் கவனிப்பு, குடும்ப நல சேவைகள்
- தொற்று நோய்களான வயிற்றுப்போக்கு, காய்ச்சல் மற்றும் இதர தொற்று நோய்களுக்கு சிகிச்சை அளித்தல்
- சமுதாயம் சார்ந்த தாய்சேய் நல சேவை பணிகள்

2021 செப்டம்பர் 2]

- தொற்று நோய்களை தடுத்தலும் கட்டுப்படுத்துதலும்
- தொற்றா நோய்களான நீரிழிவு நோய், உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் புற்றுநோய் போன்ற நோய்களுக்கான பரிசோதனை மற்றும் தொடர் நடவடிக்கைகள்
- பள்ளி நலக் கல்வி பணிகள் - பிறவிக் குறைபாடு, தாமத வளர்ச்சி, ஊட்டச்சத்து பற்றாக்குறை, மற்ற நோய்கள் போன்ற நான்கு வகையான குறைபாடுகளை முன் கூட்டியே கண்டறிந்து சிகிச்சை அளித்தல். இது குழந்தையின் தரமான நல்வாழ்விற்கும் நீண்ட ஆயுளுக்கும் பெரிதும் உதவி புரிகிறது.

5.11 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பல்வேறு தேசிய நல்வாழ்வு திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. அவையாவன:

- i) பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நல திட்டம்
- ii) அனைவருக்கும் தடுப்பூசித் திட்டம்
- iii) தேசிய குடும்ப நலத் திட்டம்
- iv) தேசிய இரத்தசோகை நோய் தடுப்புத் திட்டம்
- v) தேசிய அயோடின் குறைபாடு தடுப்புத் திட்டம்
- vi) தேசிய பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் மற்றும் சுற்றுப்புற சுகாதாரத் திட்டம்
- vii) தேசிய பூச்சிகளால் பரவும் நோய்கள் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
- viii) தேசிய வயிற்றுப்போக்கு நோய்கள் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்
- ix) தேசிய காசநோய் தடுப்பு திட்டம்
- x) தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்பு திட்டம்
- xi) தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்
- xii) ஒருங்கிணைந்த நோய்கள் கண்காணிப்பு திட்டம்
- xiii) தேசிய பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாட்டு திட்டம்

[2021 செப்டம்பர் 2]

- xiv) தேசிய புளோரோஸிஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்
- xv) தேசிய காது கேளாமை தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்
- xvi) தேசிய வைட்டமின் “ஏ” பற்றாக்குறை நோய்க் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்
- xvii) தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாட்டு திட்டம்
- xviii) தேசிய ஊரக நல்வாழ்வு குழும திட்டங்கள்
- xix) தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்புத் திட்டம்

முகாம்கள் மற்றும் களப்பணிகள்

- போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம்கள்
- மிஷன் இந்திரதனுஷ் தடுப்பூசி முகாம்கள்
- வயிற்றுப்போக்கு கட்டுப்பாடு முகாம்கள்
- தேசிய குடற்புழு நீக்கும் திட்ட முகாம்கள்
- வைட்டமின் “ஏ” திட்ட முகாம்கள்
- கிராமப்புறங்களில் செயல்படுத்தும் சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள்
- காய்ச்சலுக்கான சிகிச்சை முகாம்கள்
- பள்ளி நலக் கல்வி முகாம்கள், சுகாதார கல்வி மற்றும் விழிப்புணர்வு முகாம்கள்

5.12 துணை சுகாதார நிலையங்கள்: துணை சுகாதார நிலையம் என்பது பொது சுகாதார அமைப்புக்கும், சமுதாயத்திற்கும் முதல் தொடர்பு மையமாக இருந்து வருகிறது. சமவெளிப் பகுதிகளில் 5,000 மக்கள்தொகைக்கும், மலைப் பகுதிகளில் 3,000 மக்கள்தொகைக்கும் ஒரு துணை சுகாதார நிலையம் அமைக்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு துணை சுகாதார நிலையமும் ஒரு கிராம சுகாதார செவிலியரால் நிர்வகிக்கப்படுகிறது. மூன்று துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு ஒரு சுகாதார ஆய்வாளர் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளார். தமிழ்நாட்டில் உள்ள 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்களில், ஒவ்வொரு துணை

2021 செப்டம்பர் 2]

சுகாதார நிலையமும் 13.49 சதுர கிலோமீட்டர் பரப்பளவுள்ள பகுதிகளுக்கு சேவை வழங்குகின்றன. துணை சுகாதார நிலையங்கள் கிராமப்புற மக்களின் தாய்சேய் நலப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நலப் பணிகளை வழங்குகிற சுகாதார மையமாக விளங்கி வருகிறது. இந்த துணை சுகாதார நிலைய சேவைகளுக்கு, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள், நடமாடும் மருத்துவமனை வாகனங்கள் மற்றும் பள்ளி நல்வாழ்வுக் குழுக்கள் உறுதுணையாக உள்ளன.

5.13 ஒருங்கிணைந்த நலவாழ்வு சேவைகள்; அனைவருக்குமான நலவாழ்வு திட்டம்: உலகளாவிய நலவாழ்வு திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம், ஒருங்கிணைந்த சுகாதார சேவைகளை மக்களின் வீட்டிற்கு மிக அருகில் வழங்குவதன்மூலம் அவர்களின் தனிமனித சுகாதார செலவினை குறைப்பதேயாகும். இத்திட்டம் மக்களின் நீண்ட கால சுகாதாரத் தேவைகளை உள்ளடக்கியதாகும். இத்திட்டத்தில் அத்தியாவசிய சேவைகளான நோய்த் தடுப்பு, சுகாதார மேம்பாடு, நோய் நீக்கம், மறுவாழ்வு மற்றும் நோய் தணிப்பு சேவைகள் முழுமையாகவும், தரமாகவும் வழங்கப்படுகின்றன. துணை சுகாதார நிலையங்களை வலுப்படுத்துவது இத்திட்டத்தின் முக்கிய குறிக்கோளாகும். ஒன்றிய அரசின் ஆதரவோடு துணை சுகாதார நிலையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை “அனைவருக்கும் நலவாழ்வு” மையங்களாக மாற்றி கூடுதல் சேவைகளை வழங்க வழிவகை செய்யப்பட்டு வருகிறது.

5.14 அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தின்கீழ் வழங்கப்படும் சுகாதார நலவாழ்வு சேவைகள்: இந்நலவாழ்வு மையங்களின்மூலம் நோய்த்தடுப்பு, சுகாதார மேம்பாடு, நோய் நீக்கம், மறுவாழ்வு மற்றும் நோய்தணிப்பு சேவைகளுக்கு தொடர்புடைய பேறுசார் மற்றும் மகப்பேறு பச்சிளங்குழந்தை, குழந்தை நலம் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினர் நலம் (RMNCH+A), தொற்றுநோய் தடுப்பு, தொற்றாநோய் கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சை, கண் மருத்துவம், காது, மூக்கு, தொண்டை சிகிச்சை, பல் பராமரிப்பு, மனநலம், முதியோர்கள் பராமரிப்பு, சிறு நோய் சிகிச்சை மற்றும் அவசர முதலுதவி சிகிச்சை, விபத்து மற்றும் அவசரகால சேவை ஆகிய 12 விதமான ஒருங்கிணைந்த சுகாதார சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

சமூகம் சார்ந்த மதிப்பீடு: நலவாழ்வு மையத்தில் தொற்றா நோய் சேவைகளை மக்கள் பெறுவதற்காக சமூகம் சார்ந்த

[2021 செப்டம்பர் 2]

மதிப்பீட்டிற்கான சரிபார்ப்பு பட்டியலை கொண்டு சமூகத்திலுள்ள 18 வயதிற்கு மேற்பட்ட பொதுமக்களிடையே தொற்றா நோய்களை கண்டறிந்து, விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தவும், சிகிச்சைக்கான பரிந்துரை செய்யவும் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

5.15 நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டம்: மிக தொலைவில் உள்ள கிராமங்களுக்கு குறிப்பிட்ட நாட்களில் மாதந்தோறும் அங்கேயே சென்று நோய்களை கண்டறிந்து அதற்கான சிகிச்சை அளித்திட, 2007 ஆம் ஆண்டில் 100 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டன. 2008 இல் 285 நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டன. அவ்வாறு தோற்றுவிக்கப்பட்ட நடமாடும் மருத்துவ வாகனங்களில் ஒரு மருத்துவக் குழுவில் ஒரு மருத்துவ அலுவலர், ஒரு செவிலியர், ஒரு ஓட்டுநர், ஒரு துப்புரவு பணியாளர் பணியமர்த்தப்பட்டு, தொலைதூர கிராமங்களில் வாழும் மக்களுக்கு தங்கள் இருப்பிடத்திலேயே தேவையான மருத்துவ வசதி அளிக்கும் நோக்கத்தில் 385 வட்டாரங்களிலும் நடமாடும் மருத்துவக் குழுமூலம் முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு வந்தன. 2011-12 ஆம் நிதியாண்டில் ஏற்கெனவே செயல்படும் 385 நடமாடும் மருத்துவக் குழு வாகனங்களை நடமாடும் மருத்துவமனைகளாக மேம்படுத்தி ஆய்வக நுட்புனர்களை கூடுதலாக நியமனம் செய்து, ஆய்வக வசதிகளுடன் கிராமப்புற ஏழை எளிய மக்களுக்கு தரமான மருத்துவ சேவைகள் வழங்க செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மாநிலம் முழுவதும், தற்போது 476 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. கிராமப்புறங்களில் 416 நடமாடும் மருத்துவமனைகளும், திருப்பூர், மதுரை, கோயம்புத்தூர், சேலம் மற்றும் திருச்சிராப்பள்ளி மாநகராட்சிகளில் தலா 1 நடமாடும் மருத்துவமனையும், பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் 5 நடமாடும் மருத்துவமனைகளும் செயல்பட்டு வருகின்றன.

மேலும் கட்டுமானத் துறை தொழிலாளர்களுக்கு தரமான மருத்துவ சேவை வழங்க 16.398 கோடி ரூபாய் செலவில் 50 நடமாடும் மருத்துவமனை வாகனங்கள் - 15 வாகனங்கள் பெருநகர சென்னை மாநகராட்சிக்கும், 35 மாவட்டங்களில் தலா ஒரு வாகனம் வீதம் வழங்கப்பட்டுள்ளன. இந்த நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டம்மூலம் உயர்ந்த மருத்துவ சேவையை வழங்குவதுடன், சிறந்த தாய் சேய் நலன், தொற்றா நோய்களுக்கு சிறப்பு கவனம் அளித்து ஒவ்வொரு ஊராட்சி ஒன்றியத்திலும், கிராமங்களுக்கும், தொலைதூர கிராமங்களுக்கும்

2021 செப்டம்பர் 2]

வரையறுக்கப்பட்ட பயணத் திட்டத்தின்படி மருத்துவ சேவை அளிப்பதே இத்திட்டத்தின் உயர்ந்த நோக்கமாகும். ஒவ்வொரு முகாம் நடத்தும் கிராமங்களிலும் இக்குழு சிகிச்சை அளிக்கும் நாள் மற்றும் நேரம் தகவல் பலகையில் பொதுமக்கள் வசதிக்காக தெரிவிக்கப்படுகின்றன. இத்திட்டத்தின்கீழ் திட்டமிடப்பட்ட பயணத் திட்டத்தின்படி ஒரு மாதத்திற்கு ஒரு வட்டாரத்தில் 40 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன. அதிக இடர்பாடுடைய தற்காலிக குடியிருப்புகள் நிறைந்த பகுதிகளுக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்படுகிறது. சர்க்கரை நோய் மற்றும் உயர் இரத்த அழுத்த நோய் உள்ளவர்களுக்கு ஒரு மாதத்திற்கான மருந்துகள் வழங்கப்படுகின்றன.

5.16 சிறப்பு மருத்துவ முகாம்: தமிழ்நாட்டில் 1999-2001 வரை வருமுன் காப்போம் திட்டம் பெருவாரியான மக்களுக்கு பயனளித்த பன்முனை இலவச மருத்துவ பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சை திட்டமாக நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு கிராமப்புற, நகர்ப்புற, மக்களுக்கு மட்டுமின்றி, சிறைக் கைதிகளுக்கும் வருமுன் காப்போம் திட்டம் கொண்டு செல்லப்பட்டது. வருமுன் காப்போம் திட்டத்தில் 89 வகை நோய்கள் பட்டியலிடப்பட்டு, 68 வகை அலோபதி மருந்துகள், 18 வகை சித்தா மருந்துகள் மற்றும் நவீன சாதனங்களைக் கொண்டு பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது. 2001-2006 ஆம் ஆண்டுகளில் வருமுன் காப்போம் திட்டம் செயல்படுத்தப்படவில்லை என்பதால், இந்த திட்டம் 2006 ஆம் ஆண்டில் மீண்டும் தொடங்கப்பட்டது. நோய்களைத் தொடக்க நிலையிலேயே கண்டறிந்து குணப்படுத்தும் வகையில், மருத்துவ வல்லுநர் குழுக்களைக் கொண்டு மாநிலமெங்கும் 9,000 மருத்துவ முகாம்கள் நடத்த திட்டமிடப்பட்டது. கிராமப்புற மக்களுக்கும், நகர்ப்புற மக்களுக்கும் வருமுன் காப்போம் திட்டம்மூலம் உடல் பரிசோதனை செய்து தக்க சிகிச்சை மற்றும் சுகாதார நலக் கல்வி வழங்கப்பட்டது. இம்முகாம்கள் 5,000 மக்கள் தொகை கொண்ட அதாவது ஒரு துணை சுகாதார நிலைய பகுதியில் ஒவ்வொரு வாரமும் நடத்தப்பட்டது. இது தவிர நகர்ப் பகுதிகளிலும் இம்முகாம்கள் நடத்தப்பட்டன. அரசு இத்திட்டத்தினை மக்களுக்கு பயனுள்ள வகையில் புதுப்பொலிவுடன் செயல்படுத்தும்.

5.17 டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டம்: டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டம், மறைந்த மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் டாக்டர்

[2021 செப்டம்பர் 2]

கலைஞர் அவர்களால், 1989 ஆம் ஆண்டில், ஏழை கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு கர்ப்ப காலத்தில் சத்தான உணவுக்கு ஆகும் செலவை மேற்கொள்ளவும், கர்ப்ப காலத்தில் ஏற்படும் வருமான இழப்பை ஈடு செய்யவும், குறைந்த எடையுள்ள குழந்தைகள் பிறப்பதை தடுப்பது போன்ற நடவடிக்கைகள்மூலம் சிசு இறப்பு விகிதம் மற்றும் பேறுகால இறப்பு விகிதங்களை குறைக்கும் உயரிய நோக்கங்களுக்காக நிதியுதவி வழங்கும் திட்டமாக செயல்படுத்தப்பட்டது. தற்போது 18,000 ரூபாய் தகுதியுடைய கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு இத்திட்டத்தின்கீழ் தவணை முறையில் வழங்கப்படுகிறது. 14,000 ரூபாய் பணப்பயனாக பயனாளியின் வங்கிக் கணக்கிலும், கர்ப்பிணி பெண்களின் இரத்தச் சோகையை குறைத்திடவும், பச்சிளம் குழந்தையின் பிறப்பு எடை அதிகரிக்கவும் தேவையான இரும்புச்சத்து திரவம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து பொருட்கள் அடங்கிய 2,000 ரூபாய் மதிப்புள்ள இரண்டு ஊட்டச்சத்து பெட்டகங்கள் 14,000 ரூபாய் மதிப்பீட்டில் வழங்கப்படுகின்றன.

5.18 மாதவிடாய் கால சுகாதாரத் திட்டம்: தாய்சேய் நல சுகாதாரத்தை மேம்படுத்தவும், வளர் இளம் பெண்களிடையே சுகாதாரம் குறித்த விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தவும், எதிர்காலத்தில் ஏற்படும் தொற்று நோய்கள் மற்றும் கருவுறுதல் தடைபடுவதைக் குறைக்கவும், இத்திட்டம் 27.03.2012 அன்று துவங்கப்பட்டது. கிராமப் பகுதிகளில் வசிக்கும் 10 முதல் 19 வயது வரையுள்ள பள்ளி செல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத பருவம் அடைந்த வளரிளம் பெண்கள் ஒவ்வொருவருக்கும் விலையில்லா ஆறு சானிடரி நாப்கின் கொண்ட ஒரு பை வீதம் மூன்று பைகள் இரண்டு மாதங்களுக்கு ஒரு முறை வழங்கப்படுகின்றன. ஒவ்வொரு மாதமும் 31.81 இலட்சம் கிராமப்புற வளரிளம் பெண்களுக்கு வருடத்திற்கு 18 பைகள் (Pack) விலையில்லா சானிட்டரி நாப்கின்கள் வழங்கப்படுகின்றன. சுய உதவிக் குழுக்களால் தயாரிக்கப்படும் நாடாவுடன்கூடிய சானிட்டரி நாப்கின்கள் தமிழ்நாடு மகளிர் நல மேம்பாட்டு நிறுவனத்தின்மூலம் தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகத்தால் கொள்முதல் செய்யப்படுகின்றன. தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகம்மூலம் சானிடரி நாப்கின்கள் கொள்முதல் செய்யப்பட்டு வழங்கப்படுகின்றன. அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்களுக்கும் 6 நாடாவுடன்கூடிய சானிடரி நாப்கின்கள் கொண்ட ஒரு பை வீதம் ஏழு பைகள் (Pack)

2021 செப்டம்பர் 2]

வழங்கப்படுகின்றன. இத்திட்டத்தின்கீழ் 2020-21 ஆம் ஆண்டு வரை அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவித்த 3.96 இலட்சம் தாய்மார்களுக்கு விலையில்லா சானிட்டரி நாப்கின்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளது. சிறைச்சாலைகளில் உள்ள பெண் கைதிகள் நலனுக்காகவும் மற்றும் சென்னை மன நல மருத்துவமனையில் உள்ள பெண் உள்நோயாளிகள் நலனுக்காகவும் 6 சானிட்டரி நாப்கின்கள் கொண்ட ஒரு பை வீதம் வருடத்திற்கு 18 பைகள் வழங்கப்படுகின்றன. 2020-21 ஆம் ஆண்டில் 3,000 பெண் சிறைக் கைதிகளுக்கும், அரசு மன நல மருத்துவமனையில் சிகிச்சை பெறும் 1,900 பெண் நோயாளிகளுக்கும் இலவச சானிட்டரி நாப்கின்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளது. இதுமட்டுமல்லாமல் இத்திட்டம் நகர்ப்புறத்தில் வசிக்கும் 10-19 வயதுடைய வளரிளம் பெண்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள 15-49 வயதுடைய பெண் உள்நோயாளிகள் பயன்பெறும் வகையில் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தினால் நகர்ப்புறத்தில் 14.9 இலட்சம் வளரிளம் பெண்கள் பயன்பெறுவர்.

5.19 பொதுமக்கள் குறை தீர்த்தல்: சுகாதார சேவை தொடர்பாக, பொதுமக்களிடமிருந்து பெறப்படும் குறைகளை, உடனுக்குடன் நிவர்த்தி செய்யும் பொருட்டு, 2,580 CUG (Closed User Group) கைபேசி இணைப்புகள், சுகாதாரத் துறையில் ஒருங்கிணைப்பு அலுவலர்களுக்கும், மாவட்ட நிலையிலுள்ள அலுவலர்களுக்கும் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

5.20 பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கு வசதிகள்: சாதாரண பசும்பால் அருந்தும் குழந்தைகளை ஒப்பிடுகையில், அவர்களைவிட தாய்ப்பால் அருந்தும் குழந்தைகள் பொதுவாக ஆரோக்கியமாகவும், சராசரி வளர்ச்சியையும் எட்டுகின்றனர். தாய்ப்பால் அருந்தாத பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு நோய் ஏற்படுவதற்கான இடர் அதிகமாவதுடன் அவர்களுடைய வளர்ச்சியும் பாதிக்கப்படுகிறது. பயணம் செய்யும் தாய்மார்கள், தனிமையில் பாலூட்டுவதற்காக, அனைத்து வசதிகளுடன்கூடிய தனியாக பாலூட்டும் அறைகள் 352 பேருந்து நிலையங்கள் மற்றும் முனையங்களில் திறந்து வைக்கப்பட்டன.

5.21 இத்துறை “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” எனும் புதிய திட்டத்தினை தொடங்கி செயல்படுத்தி வருகிறது. இந்த திட்டம் தனி அத்தியாயமாக விரிவாக எடுத்துரைக்கப்பட்டுள்ளது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

5.22 பிற திட்டங்கள்: 15 விதமான பொருட்கள் அடங்கிய குழந்தை நல பரிசு பெட்டகம் அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்களுக்கு வழங்கும் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 25 விதமான பரிசோதனைகள் 30 வயதுக்கு மேற்பட்ட அனைவருக்கும் மேம்படுத்தப்பட்ட / வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் / நகர ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இலவசமாக மேற்கொள்ளும் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்த அத்தியாயத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள திட்டங்கள் தவிர, பல்வேறு திட்டங்கள் மற்றும் திட்டப் பணிகள், மாநில நல்வாழ்வு சங்கம், நாடு தழுவிய தடுப்பூசி திட்டம் உட்பட தொற்று நோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் சமுதாய நலவியல் பிரச்சினைகள் பற்றி பல்வேறு அத்தியாயங்களில் விவரிக்கப்பட்டுள்ளது.



2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 6**குடும்ப நலத் திட்டம்**

6.1 சமூக பொருளாதார வளர்ச்சி மற்றும் சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புக்கு இணக்கமாக மக்கள்தொகையை நிலைநிறுத்துவதற்கு தேவையான அளவில் பிறப்பு விகிதங்களை குறைப்பதற்கான கருவுறுதல் ஒழுங்குமுறையை வலியுறுத்தி 1952 ஆம் ஆண்டில் தேசிய குடும்ப நலத் திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்திய முதல் நாடு இந்தியா. அன்றிலிருந்து இந்தியாவின் மக்கள்தொகை மற்றும் சுகாதாரக் குறியீடுகள் சீராக மேம்பட்டு வருகின்றன. குடும்ப நலத் திட்டத்தை செயல்படுத்துவதில் இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாடு முன்னோடி மாநிலமாக உள்ளது. குடும்ப நலத் திட்டம் 1956 ஆம் ஆண்டு முதல் நமது மாநிலத்தில் மக்கள் பங்கேற்பு திட்டமாக நூறு விழுக்காடு ஒன்றிய அரசு நிதி உதவியுடன் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தேவையான அளவிற்கு மொத்த கருவள விகிதத்தை பராமரித்து மக்கள் தொகைப் பெருக்கத்தை சமநிலைப்படுத்துவது இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும், அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்களிலும் குடும்ப நலத் திட்டம் சிறப்பாக செயல்படுத்தப்படுவதால், மாநிலத்தின் மக்கள்தொகை பெருக்கம் நிலைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 1990-களில் இருந்து குடும்ப நலத் திட்டம் "குறியீடு அடிப்படையிலான அணுகுமுறையிலிருந்து சமுதாயத் தேவைகளின் மதிப்பீட்டு அணுகுமுறையாக" மாறியுள்ளது. இதில் குடும்ப நலச் சேவை மற்றும் தாய்சேய் நல மேம்பாட்டில் இதுவரை நிறைவேற்றப்படாத தேவைகளை அளிப்பதற்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கப்படுகிறது.

6.2 நிர்வாக அமைப்பு

இயக்குநர்
இணை இயக்குநர்
துணை இயக்குநர்கள்
முதன்மை கணக்கு அலுவலர்
துணை இயக்குநர்கள் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் மற்றும் குடும்ப நலம் (மாவட்டங்களில்)

[2021 செப்டம்பர் 2]

6.3 மக்கள் தொகை நலக் குறியீடுகள்: மாநிலத்தின் மக்கள் தொகை குறியீடுகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

வ. எண்	நலக் குறியீடுகள்	தற்போதைய நிலை
1	பிறப்பு விகிதம் (2018)	14.7/1000 மக்கள் தொகைக்கு
2	இறப்பு விகிதம் (2018)	6.5/1000 மக்கள் தொகைக்கு
3	மொத்த கருவள விகிதம் (2018)	1.6
4	சிசு மரண விகிதம் (2018)	15/1000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு
5	மகப்பேறு தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் (2016-18)	60/1,00,000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு
6	இயற்கையான வளர்ச்சி விகிதம் (2018)	0.83 விழுக்காடு ஆண்டிற்கு

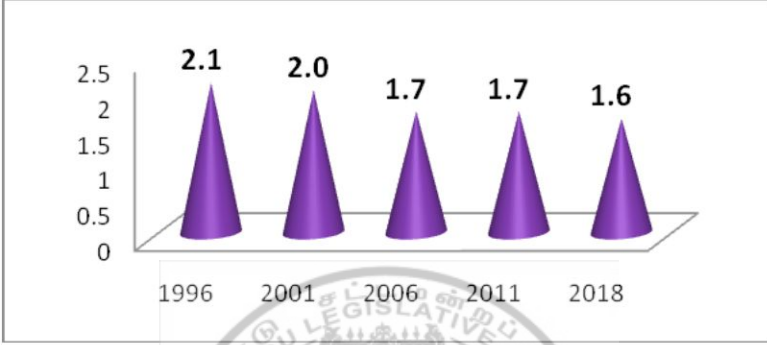
(ஆதாரம் : மாதிரி பதிவு கணக்கெடுப்பு - 2018)

6.4 குடும்ப நலத் திட்டத்தின் வெளிப்பாடுகள்

6.4.1 மொத்த கருவள விகிதம்: நாட்டின் குறைந்த மொத்த கருவள விகிதம் உள்ள மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்றாகும். இந்நிலை தேசிய அளவான 2.2 என்ற நிலையை விட குறைவாகும். மொத்த கருவள விகிதம் என்பது ஒரு பெண்மணி சராசரியாக தன் பேறுகால வயதில் (15-49) ஈன்றெடுக்கும் குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை ஆகும். தமிழ்நாட்டின் மொத்த கருவள விகிதம் 1.6 என்ற நிலையில் உள்ளது. இதன் தாக்கம் 2031-35-க்கு இடைப்பட்ட ஆண்டு தமிழ்நாடு மக்கள் தொகை சமநிலையினை எட்டும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

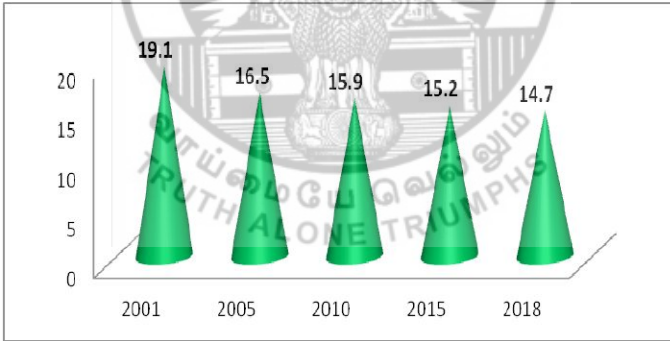
2021 செப்டம்பர் 2]

மொத்த கருவள விகிதத்தின் போக்கு



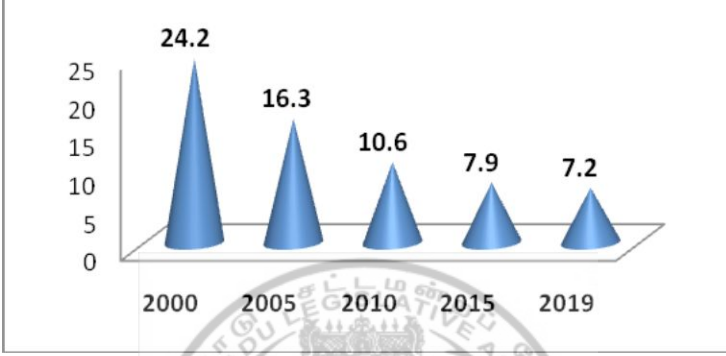
6.4.2 பிறப்பு விகிதம்: பிறப்பு விகிதம் என்பது ஆயிரம் மக்கள் தொகைக்கு ஒரு வருடத்தில் உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை ஆகும். மாதிரி பதிவு கணக்கெடுப்பு - 2018-ன்படி தமிழ் நாட்டின் பிறப்பு விகிதம் 14.7 என்ற நிலையில் உள்ளது.

பிறப்பு விகிதத்தின் போக்கு



6.4.3 உயர் பிறப்பு வரிசை (3-வது மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட குழந்தை பிறப்பு): உயர்பிறப்பு வரிசை 3-வது மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட பிறப்பு வரிசையை குறிக்கும். இம்மாநிலத்தில் உயர் பிறப்பு வரிசை விகிதம் 2000 ஆம் ஆண்டில் 24.2 ஆக இருந்தது, 2019 இல் 7.2 ஆக குறைக்கப்பட்டு குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றம் அடையப்பெற்றுள்ளது. மேலும், உயர்பிறப்பு வரிசையில் நிகழும் பேறுகால மரணம் மற்றும் சிசு மரணங்களை குறைக்கும் பொருட்டு உயர்பிறப்பு வரிசை விகிதத்தை குறைக்க உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

உயர் பிறப்பு விகிதத்தின் போக்கு

6.5 மாநிலத்தில் வழங்கப்படும் குடும்ப நல சேவைகள்: நிரந்தர மற்றும் தற்காலிக குடும்ப நலச் சேவைகள் அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் இலவசமாக அளிக்கப்படுகின்றன.

நிரந்தர குடும்ப நல கருத்தடை முறைகள்:

ஆண்களுக்கு, வழக்கமான ஆண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை முறை மற்றும் தழும்பில்லாத நவீன ஆண் கருத்தடை சிகிச்சை முறை.

பெண்களுக்கு, பெண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை, மினிலேப் மற்றும் லேப்ராஸ்கோபிக்மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் அறுவை சிகிச்சை போன்ற நிரந்தர கருத்தடை முறைகள்.

தற்காலிக கருத்தடை முறைகள்

பேறுகால பின் கவனிப்பு கருத்தடை வளையம்	கருத்தடை வளையம் 380 A(பத்தாண்டுகள்) மற்றும் 375 (ஐந்தாண்டுகள்)
வாய்வழி கருத்தடை மாத்திரை	மாலா N மற்றும் சென்ட்குரோமன் மாத்திரை (சாயா) வாராந்திர மாத்திரை
ஊசிமூலம் மருந்து செலுத்தப்படும் கருத்தடை முறை	அந்தாரா
கருத்தடை ஆணுறை	நிரோத்

- அவசரகால கருத்தடை மாத்திரை

2021 செப்டம்பர் 2]

மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்பு

- மருத்துவ முறையிலான கருக்கலைப்பு செய்தல் (4 முதல் 7 வாரங்கள் வரை)
- உறிஞ்சு குழாய்மூலம் கருக்கலைப்பு செய்தல் (4 முதல் 12 வாரங்கள் வரை)
- மின்சார உறிஞ்சி குழாய்மூலம் கருக்கலைப்பு செய்தல் (4 முதல் 12 வாரங்கள் வரை)
- அறுவை சிகிச்சைமூலம் செய்யப்படும் கருக்கலைப்பு (12 முதல் 20 வாரங்கள் வரை)

6.6 குடும்ப நலச் சேவைகள் வழங்கும் மையங்கள்: நமது மாநிலத்தில் குடும்ப நலச் சேவைகள் பின்வரும் மருத்துவ நிலையங்களில் வழங்கப்படுகின்றன:

வ. எண்	மையங்கள்	எண்ணிக்கை
1.	துணை சுகாதார நிலையங்கள்	8,713
2.	அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1,422
3.	சமுதாய நல சுகாதார நிலையங்கள்	385
4.	நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையங்கள்	479
5.	அரசு மருத்துவமனை மற்றும் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனை	314
6.	மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகள்	36
7.	தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்கள் (பொது மற்றும் தனியார் கூட்டு)	2,581

6.7 குடும்ப நலத் திட்டத்தில் செயல்படுத்தப்படும் திட்டங்கள்

ஆண் கருத்தடை சிகிச்சை: இத்திட்டம் நமது மாநிலத்தில் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் திட்டம் ஆகும்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

ஆண்களுக்கு சாதாரணமாக செய்யும் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை தழும்பில்லா நவீன ஆண் கருத்தடை சிகிச்சை முறை ஆகும். தழும்பில்லாத நவீன ஆண் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையை ஏற்க ஆண்களை ஊக்குவிக்கும் பொருட்டு சிறப்பு விழிப்புணர்வு முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. நவீன தழும்பில்லா கருத்தடை சிகிச்சை முகாம்கள் 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 385 வட்டாரங்களிலும் 25 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் நடத்தப்பட உள்ளன. குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையில் ஆண்களின் பங்களிப்பினை தழும்பில்லா ஆண் அறுவை சிகிச்சைமூலம் அதிகப்படுத்தும் வகையில் ஆண்டுதோறும் நவம்பர் 21 முதல் டிசம்பர் 4 வரை “வாசக்டமி அரை திங்கள்” நடைமுறை செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2020-21 ஆம் ஆண்டில் 689 ஆண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை: மாநிலத்தில் 36 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 18 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், 283 அரசு மருத்துவமனைகள், 415 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், மாநகராட்சிகளில் உள்ள 26 நகர நலவாழ்வு மையங்கள் மற்றும் 2,581 அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவமனைகளில் பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. பேறுகால பின்கவனிப்பில் இரண்டு மற்றும் அதற்கு மேல் உயிருடன் குழந்தைகள் பெற்றுள்ள தாய்மார்களுக்கு ஆலோசனைகள் வழங்கப்பட்டு மருத்துவமனையிலிருந்து வீடு திரும்புமுன் குடும்ப நல சேவை வழங்கப்படுகிறது. குழந்தை பெற்ற தகுதியுடைய தாய்மார்களுக்கு இடைவெளியுடனான கருத்தடை சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. அனைத்து மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் பெண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை, மினிலேப் மற்றும் லேப்ராஸ்கோபிக்மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் அறுவை சிகிச்சை போன்ற நிரந்தர கருத்தடை முறைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. மேலும் 11 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 2 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் லேப்ராஸ்கோபிக் பயிற்சி வழங்கப்பட்டு வருகிறது. 2020-21 ஆம் ஆண்டில் 2,25,145 பெண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

பேறுகால பின் கவனிப்பு கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல்: தாய்மார்கள் அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலேயே கருத்தடை

2021 செப்டம்பர் 2]

வளையம் பொருத்த ஊக்குவிக்கும் பொருட்டு, குழந்தை பிறந்தவுடன் பொருத்தப்படும் பேறுகால கருத்தடை வளையம் மற்றும் மருத்துவ கருக்கலைப்பிற்கு பின் பொருத்தப்படும் கருத்தடை வளையம் ஏற்கும் தாய்மார்களுக்கு ஊக்குவிப்புத் தொகையாக 300 ரூபாயும், பேறுகால கருத்தடை வளையம் பொருத்தப்படுவதால் அடுத்தடுத்த குழந்தைகளுக்கான இடைவெளி 36 ஆம் அதற்கும் அதிகமான மாதங்களாக உயர்வதோடு மாநிலத்தில் இது தாய்சேய் நலத்தையும் உறுதிப்படுத்துகிறது. கடந்த 2020-21 ஆம் ஆண்டில் 3,80,622 தாய்மார்களுக்கு கருத்தடை வளையம் பொருத்தப்பட்டுள்ளது. நடப்பு 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 4 இலட்சம் தாய்மார்களுக்கு கருத்தடை வளையம் பொருத்த உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

ஊசிமூலம் மருந்து செலுத்தப்படும் கருத்தடை முறை (அந்தாரா) மற்றும் சென்ட்குரோமன் மாத்திரைகள் (சாயா): ஊசிமூலம் மருந்து செலுத்தப்படும் கருத்தடை முறை அந்தாரா மற்றும் வாராந்திர வாய்வழி உட்கொள்ளும் மாத்திரை சாயா ஆகிய தற்காலிக கருத்தடை சாதன முறைகள் 2017-18 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டில் குடும்ப நலத் திட்டத்தின்கீழ் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு தற்போது அனைத்து அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் தகுதி வாய்ந்த தம்பதியர்களால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. இந்த புதிய குடும்ப நல கருத்தடை முறையினை ஏற்கும் தாய்மார்களின் எண்ணிக்கை, ஒவ்வொரு ஆண்டும் அதிகரித்து வருகிறது. 2020-21 ஆம் ஆண்டில் 64,807 தாய்மார்கள் அந்தாரா முறையையும், 1,70,617 தாய்மார்கள் சாயா முறையையும் ஏற்றுக்கொண்டனர்.

மருத்துவ ரீதியான கருக்கலைப்புத் திட்டம்: மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்பு என்பது சுகாதார பராமரிப்பு நடவடிக்கை வாயிலாக பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு சேவைகளை வழங்குவதன்மூலம் கருவுற்ற தாய்மார்களின் இறப்பினை (Maternal Mortality) குறைக்க உதவுகிறது. மாநிலத்தில் அரசு மற்றும் தனியார் சுகாதார மையங்களில் ஓராண்டில் சுமார் 80,000 முதல் 95,000 வரையிலான மருத்துவ ரீதியான கருக்கலைப்புகள் செய்யப்படுகின்றன. தாய்மார்களுக்குப் பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு வழங்கும் சேவைத் திறனை மேம்படுத்தும் பொருட்டு, அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் பணிபுரியும் மருத்துவர்களுக்கு தொடர்ச்சியாக நவீன கருக்கலைப்பு முறையில் பயிற்சிகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. மாநிலத்தில் 21 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் கடலூர் மாவட்ட

[2021 செப்டம்பர் 2]

தலைமை மருத்துவமனை ஆகியவை மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்பு மையமாக செயல்பட்டு வருகிறது. 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 190 மருத்துவர்களுக்கு 28.69 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் இப்பயிற்சி வழங்கப்பட உள்ளது.

19 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் நிரந்தர மருத்துவ வாரியம் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. மாண்புமிகு உச்ச நீதிமன்றம் / உயர் நீதிமன்றம் / மாவட்ட நீதிமன்றங்களால் 20 வாரங்களுக்கு மேலான கருவினை கலைப்பதற்கு பரிந்துரைக்கப்படும்போது சிறுமியை அல்லது பெண்ணை பரிசோதித்து, கர்ப்பத்தை நிறுத்துதல் அல்லது தொடர்வது மற்றும் அவரது நிரந்தர மருத்துவ வாரியம் அறிக்கையினை நீதிமன்றத்திற்கு தாக்கல் செய்யும் நீதிமன்றத்தின் ஆணையின்படி நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும்.

குடும்பநல கருத்தடை சாதன மென்பொருள் பயிற்சி:
நிலையான வளர்ச்சி இலக்கின் (SDG)படி நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ள முக்கிய காட்டிகளான நவீன கர்ப்பத்தடை தடுப்பு விகிதம் 70% மற்றும் பூர்த்தி செய்யப்படாத தேவை 0% ஆகிய இலக்குகளை அடையும்பொருட்டு, 1,000 மக்களுக்கு ஒரு அங்கன்வாடி பணியாளர்மூலம் குடும்பநல தடுப்பு முறை சாதனங்கள் இல்லங்கள்தோறும் வழங்கும் முறையில் பயிற்சிகள் அளிக்கப்பட்டு அதற்கான குடும்ப நல சாதன கையிருப்பை FP-LMIS எனும் வலைதள போர்டல்மூலம் கண்காணிக்கும் பணிகள் மாநிலத்தில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த குடும்ப நல சாதனங்கள் கையிருப்பு கண்காணிப்பு, 2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் நவீன குடும்ப நல கருத்தடை விகிதம் 70% மற்றும் பூர்த்தி செய்யப்படாத தேவை 0% ஆகிய இலக்குகளை உறுதியாக அடைய வழிவகை செய்கிறது.

6.8 தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு விழிப்புணர்வு பணிகள்:
மாநிலத்தில் உள்ள தகுதிவாய்ந்த தம்பதியர்களுக்கு நிரந்தர மற்றும் தற்காலிக கருத்தடை முறைகள் குறித்து விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த, கீழ்க்காணும் தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது:

- மக்கள்தொகை பெருக்கம், அளவான குடும்பத்தின் முக்கியத்துவம், பாலின சமத்துவம், பிறப்புகளுக்கிடையே போதிய இடைவெளி மற்றும் திருமண வயதை உயர்த்துதல் ஆகியவை பற்றி பொதுமக்களிடையே விழிப்புணர்வு

2021 செப்டம்பர் 2]

ஏற்படுத்த, ஒவ்வொரு ஆண்டும் ஜூலை 11 ஆம் நாள் மாநில, மாவட்ட மற்றும் வட்டார அளவில் உலக மக்கள் தொகை நாள் கொண்டாடப்படுகிறது.

- ii. அளவான குடும்ப அமைப்பில் ஆண்களின் பங்கேற்பினை அதிகரிப்பதற்காக மாநிலம் முழுவதும் பொது மக்களிடையேயும், தொழிற்சாலை பணியாளர்களிடையேயும், தழும்பில்லாத ஆண் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை இருவாரம் ஒவ்வொரு ஆண்டும் அனுசரிக்கப்படுகிறது.
- iii. அளவான குடும்பத்தின் முக்கியத்துவம், பாலின சமத்துவம், பிறப்புகளுக்கிடையே போதிய இடைவெளி மற்றும் திருமண வயதை உயர்த்துதல் ஆகியவை குறித்து குடும்ப நல நாடகங்கள் வட்டார அளவில் நடத்தப்படுகின்றன.
- iv. வர்த்தக பொருட்காட்சிகளில், குடும்ப நல திட்ட முறைகள் குறித்த விளம்பரப் பலகைகள் காட்சிப்படுத்தப்படுகின்றன.
- v. குடும்பநல முறைகளை எடுத்துரைக்கும் எல்.இ.டி. பலகைகள் அனைத்து மருத்துவமனைகள் மற்றும் பொது இடங்களில் பொதுமக்கள் பார்வைக்கு வைக்கப்பட்டுள்ளன.
- vi. உயர்பிறப்பு வரிசை அதிகம் உள்ள முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் உள்ள தாய்மார்களிடையே குடும்ப நல கருத்தடை சாதனங்களின் பயன்பாட்டை அதிகரித்திட நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

மாவட்டங்களில் குடும்ப நல தற்காலிக கருத்தடை முறைகளை ஏற்கும் தாய்மார்களின் விவரங்கள் பதியப்பட்டு தொடர் கவனிப்பிற்காக குடும்ப நல அட்டை வழங்கப்படுகிறது. கிராமப்புறங்களில் நவீன கர்ப்பத்தடை தடுப்பு விகிதத்தை அதிகரிக்கும் பொருட்டு, நடமாடும் குடும்ப நல விழிப்புணர்வு பணிகள் மேற்கொள்ள திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

6.9 குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை இழப்பீட்டுத் திட்டம்:

ஒன்றிய அரசு, குடும்ப நலக் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள் மற்றும் இச்சேவை வழங்குபவர்களுக்கு பின்வரும் காப்பீடு பயன்கள் அளிக்க, குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை இழப்பீட்டுத் திட்டத்தை 01.04.2013 முதல் அறிமுகப்படுத்தியுள்ளது:

[2021 செப்டம்பர் 2]

குடும்ப நல கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பின் மருத்துவமனையிலோ அல்லது மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்ட ஏழு நாட்களுக்குள் இறக்க நேரிட்டால்	2,00,000 ரூபாய்
மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு 8 நாட்களிலிருந்து 30 நாட்களுக்குள் இறக்க நேரிட்டால்	50,000 ரூபாய்
குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையினால் தோல்வி ஏற்பட்டாலோ அல்லது அறுவை சிகிச்சைக்கு பிறகு குழந்தை பேறு ஏற்பட்டாலோ	30,000 ரூபாய்
குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையால் ஏற்படும் சிக்கல்களை குணப்படுத்த (மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு 60 நாட்களுக்குள்)	25,000 ரூபாய்க்கு மிகாமல் உள்ளபடியான செலவு
மருத்துவர்களுக்கான ஈட்டுறுதிக் காப்பீடு (ஒரு ஆண்டில் ஒரு மருத்துவருக்கு நான்கு முறைக்கு மிகாமல்)	ஒரு நீதிமன்ற வழக்குக்கு 2,00,000 ரூபாய் வரை

6.10 மாநில மற்றும் மாவட்ட தர உறுதி குழுக்கள்: மாநிலத்தில் குடும்ப நல பணிகள் நல்ல தரத்துடன் வழங்கப்படுவதை உறுதிபடுத்த மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் தர உறுதி குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இக்குழுக்கள் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் நிகழும் எதிர்பாராத இறப்புகள், அறுவை சிகிச்சைக்குப்பின் ஏற்படும் தோல்வி மற்றும் சிக்கல்கள் சம்பந்தமாக ஆராய்ந்து, அவர்களுக்கு காப்பீட்டு நிதியுதவி வழங்கவும், அறுவை சிகிச்சையின் தரத்தை மேம்படுத்தவும் பரிந்துரை செய்கின்றன.

6.11 குடும்ப நல கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்களுக்கு இழப்பீட்டுத் தொகை: குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை ஏற்றுக் கொண்டவர்களுக்கு வருமான இழப்பினை ஈடுசெய்யும் பொருட்டு பின்வருமாறு இழப்பீட்டுத் தொகை வழங்கப்படுகிறது:

2021 செப்டம்பர் 2]

ஆண்களுக்கான நவீன கருத்தடை சிகிச்சை ஏற்பாளுக்கு (அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் மட்டும்)	1,100 ரூபாய்
வறுமைக் கோட்டின்கீழ் உள்ள பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள், தாழ்த்தப்பட்ட வகுப்பினர் மற்றும் பழங்குடியினரில் பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள் (அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் மட்டும்)	600 ரூபாய்
வறுமைக் கோட்டிற்குமேல் உள்ள பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள் (அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் மட்டும்)	250 ரூபாய்

குடும்ப நலம் தொடர்பாக விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துவதன் மூலமும், சமுதாயத் தேவையை ஏற்படுத்துவதன் மூலமும் குடும்ப நலத்தில் தமிழ்நாடு தொடர்ந்து கவனம் செலுத்தி வருகிறது.



[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 7**மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள்****(தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டம்)**

7.1 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டம் ஒரு விரிவான சமூக பாதுகாப்பு திட்டமாகும். இதன் முக்கிய நோக்கம் காப்பீட்டாளர்களை உடல் நலக்குறைபாடு, மகப்பேறு, உடல் ஊனம் மற்றும் பணியிட மரணம் அல்லது தொழில்சார் நோய்கள் போன்றவற்றிலிருந்து பாதுகாப்பதாகும்.

7.2 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்கள்: தமிழ்நாட்டில், தொழிலாளர் ஈட்டுறுதித் திட்டத்தின் காப்பீட்டாளர்களுக்கு, 223 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள் மற்றும் 10 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் மருத்துவ சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. இம்மருத்துவ நிலையங்களுக்கு மருத்துவர்கள் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்கள், மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையிலிருந்து பணி நியமனம் செய்யப்படுகின்றனர்.

- மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகளின் இயக்குநர் (தொ.அ.சு) கட்டுப்பாட்டின்கீழ், சென்னை-அயனாவரம், மதுரை, சேலம், வேலூர், திருச்சிராப்பள்ளி, ஓசூர் மற்றும் சிவகாசி ஆகிய ஏழு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் செயல்படுகின்றன.
- மருத்துவ கல்வி இயக்குநர் கட்டுப்பாட்டின்கீழ், கோயம்புத்தூர் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை செயல்படுகிறது.
- தொழிலாளர் மாநில காப்புறுதி கழகத்தின் நேரடி கட்டுப்பாட்டின்கீழ் இரண்டு தொழிலாளர் மாநில காப்புறுதி கழக மருத்துவமனைகள், சென்னை-கலைஞர் கருணாநிதி நகர் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய இடங்களில் உள்ளன.

காப்பீட்டு நபர்கள் மற்றும் அவர்தம் குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்டுள்ள தனியார் மருத்துவமனைகள் மூலமாக உயர்சிறப்பு சிகிச்சைகள் வழங்கப்படுகிறது.

2021 செப்டம்பர் 2]

7.3 தமிழ்நாடு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்ட நிர்வாக அமைப்பு: மாநிலம் முழுவதும் உள்ள மண்டல நிர்வாக மருத்துவ அலுவலகம், தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனை, தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களில் நிர்வாகம், நிதி, திட்ட வளர்ச்சி மற்றும் திட்டங்களை செயல்படுத்துதல் ஆகிய பணிகளை இயக்குநர் நிர்வகிக்கிறார். மாநிலத்தில் உள்ள தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களை, சென்னை, கோயம்புத்தூர், மதுரை, சேலம், திருநெல்வேலி, திருச்சி மற்றும் வேலூர் ஆகிய இடங்களில் உள்ள ஏழு மண்டல நிர்வாக அலுவலர்களால் நிர்வகிக்கப்படுகிறது.

7.4 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களுக்கு மருந்துகளும், கட்டும் துணிகளும் விநியோகிப்பதற்காக ஏழு மண்டலங்களிலும் மத்திய மருந்து கிடங்குகள் (தொ.அ.ஈ.) உள்ளன. இத்திட்டத்தின் பணியாளர்களின் நிருவாகம், இயக்குநர் (தொ.அ.ஈ.), இணை இயக்குநர் (தொ.அ.ஈ.), துணை இயக்குநர் (தொ.அ.ஈ.) ஆகியோர்களால் சென்னையிலிருந்து நிருவகிக்கப்படுகின்றது. ஏழு மண்டல நிருவாக மருத்துவ அலுவலர்கள் (தொ.இ.ஈ.) தவிர, அயனாவரம்-சென்னை, மதுரை, சிவகாசி, திருச்சிராப்பள்ளி, சேலம், வேலூர் மற்றும் ஓசூர் ஆகிய இடங்களில் உள்ள தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளுக்கு மருத்துவமனை கண்காணிப்பாளர்கள் உள்ளனர்.

7.5 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்டத்தின்கீழ் இயங்கும் ஆயுஷ் பிரிவுகள்: காப்பீட்டாளர்களுக்கு வழங்கப்படும் ஆங்கில முறை சிகிச்சை வசதிகளுடன், கூடுதலாக ஆயுர்வேதா, யோகா, யுனானி, சித்தா, ஹோமியோபதி ஆகிய சிகிச்சை முறைகள் உள்ளடங்கிய ஒருங்கிணைந்த “ஆயுஷ்” (AYUSH) சிகிச்சை வசதியும் வழங்கப்படுகிறது.

- ஆயுர்வேத பிரிவுகள், அயனாவரம், கோயம்புத்தூர், மதுரை, சேலம், வேலூர், திருச்சி, ஓசூர், சிவகாசி ஆகிய எட்டு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் இயங்குகின்றன. மதுரை மண்டலத்தில் உள்ள மூன்று தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களிலும் மற்றும் சேலம் மண்டலத்தில் உள்ள இரண்டு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களிலும் ஆயுர்வேதப் பிரிவுகள் இயங்குகின்றன.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- யோகா பிரிவுகள், அயனாவரம், கோயம்புத்தூர், மதுரை, சேலம், வேலூர், திருச்சிராப்பள்ளி, ஓசூர், சிவகாசி ஆகிய எட்டு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் இயங்குகின்றன.
- யுனானி பிரிவுகள், அயனாவரம், கோயம்புத்தூர், மதுரை ஆகிய மூன்று தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் இயங்குகின்றன. கூடுதலாக யுனானி பிரிவுகள் மதுரை மண்டலத்தில் ஒரு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகத்திலும் மற்றும் சேலம் மண்டலத்தில் உள்ள இரண்டு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களிலும் இயங்குகின்றன.
- சித்த மருத்துவ பிரிவுகள் அயனாவரம், கோயம்புத்தூர், மதுரை, சேலம், வேலூர், திருச்சிராப்பள்ளி, ஓசூர், சிவகாசி ஆகிய 8 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் இயங்குகின்றன. கூடுதலாக சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் தாம்பரம், திருவொற்றியூர், திருபெரும்புதூர், தூத்துக்குடி, இராஜபாளையம், கோவில்பட்டி, பொள்ளாச்சி, துடியலூர், பள்ளிபாளையம், கும்பகோணம், திருவல்லிக்கேணி, ஆவடி, கொரட்டூர், திண்டுக்கல், திருநகர், உடுமலைப்பேட்டை, காட்டூர்-1, திருப்பூர்-1, ஆம்பூர், இராணிப்பேட்டை ஆகிய 20 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களிலும் இயங்குகின்றன.
- ஹோமியோபதி பிரிவுகள் அயனாவரம், கோயம்புத்தூர், மதுரை ஆகிய 3 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளில் இயங்குகின்றன. கூடுதலாக ஹோமியோபதி பிரிவுகள் மதுரை மண்டலத்தில் உள்ள இரண்டு தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களில் இயங்குகின்றன.

7.6 தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள் காப்பீட்டு பயனாளிகளுக்கு ஆரம்ப மருத்துவ வசதிகளையும், தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள் இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர்நிலை மருத்துவ வசதிகளையும் வழங்குகின்றன. இத்துறையின் விரிவான செயல்பாடுகள், தொழிலாளர் நலன் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டுத் துறையின் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பில் காணலாம்.

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 8

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி

8.1 இந்திய முறை மருத்துவம் நம் நாட்டில் தோன்றிய மருத்துவ முறை ஆகும். இந்திய மருத்துவ முறை, நவீன மருத்துவம் வருவதற்கு முன்னரே நம் நாட்டில் வேரூன்றிவிட்ட ஓமியோபதி மற்றும் யுனானி முறைகளையும் உள்ளடக்கியதாகும். தமிழ்நாட்டில், இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி முறைகளின் செயல்பாட்டினை நிர்வகித்து வருகின்றது.

இந்திய முறை மருத்துவத்திலேயே சித்த மருத்துவம் மிகவும் தொன்மையானது. கி.மு.3000 ஆண்டுகளுக்கு முற்பட்ட வரலாற்றை கொண்டது மட்டுமல்லாமல் தமிழ்நாட்டில் தோன்றிய மருத்துவம் என்ற தனிச்சிறப்பை பெற்றுள்ளது. சித்த மருத்துவத்தின் அனைத்து குறிப்புகளுமே தமிழ்மொழியில் உள்ளது. அதனால் சித்த மருத்துவம் தமிழ் மருத்துவம் என்றும் அழைக்கப்படுகிறது.

“உணவே மருந்து” என்ற தமிழ்ப் பழமொழி, பன்னெடுங்காலமாக இம்மாநில மக்களின் அன்றாட உணவுப் பழக்கத்தில் மூலிகைகள் வகிக்கும் முக்கியத்துவத்தை படம் பிடித்துக் காட்டுகிறது. இந்திய முறை மருத்துவ முறைகள் “வரும் முன் காப்பதே சிறந்தது” என்ற கொள்கை அடிப்படையில் இயங்குகின்றன.

இந்திய மருத்துவ முறைகளின் வளர்ச்சியிலும் மேம்பாட்டிலும் முழு வசதி வாய்ப்புகளை உருவாக்கி அவற்றின் ஆற்றல் வளத்தையும் செயல்திறனையும் முழுமையாகப் பயன்படுத்தி அதன் பண்டைய பெருமையை நிலைநாட்டுவதில் தமிழ்நாடு அரசு உறுதி பூண்டுள்ளது.

சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி சிகிச்சை முறைகளில் பெருவாரியான மக்களுக்கு மருத்துவ சிகிச்சை அளிப்பதும், சுகாதார பணியில் மக்கள் அவரவர் விரும்பும் மருத்துவ முறைகளில் சிகிச்சை அளிப்பதும் அல்லது அதற்கு வேண்டிய வாய்ப்புகளை உருவாக்கித் தருவதும், மாநில அரசின் உயரிய குறிக்கோளாகும்.

8.2 1970 ஆம் ஆண்டு ‘இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை’ தமிழ்நாடு அரசால் தோற்றுவிக்கப்பட்டது. இத்துறையின்

[2021 செப்டம்பர் 2]

முக்கிய நோக்கம் பட்டப்படிப்பு மற்றும் பட்ட மேற்படிப்பினை சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி ஆகிய ஐந்து வகை இந்திய மருத்துவ முறைகளில் வழங்குவது. மேலும் 1542 மருத்துவமனைகள் மூலமாக இந்த 5 மருத்துவ முறைகளை கொண்டு மக்களுக்கு சிறந்த சிகிச்சை அளிப்பதும் ஆகும்.

நிருவாக அமைப்பு

இயக்குநர்

- இணை இயக்குநர் - இணை இயக்குநர், யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் (அலுவல் சாரா வழி) - நிதி ஆலோசகர் மற்றும் முதன்மை கணக்கு அலுவலர் (நிதித் துறை) - முதன்மை அறிவியல் அலுவலர் / இயக்குநர், ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டு பிரிவு (இந்திய மருத்துவம்) - அரசு சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி கல்லூரிகளின் முதல்வர்கள் - மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலர் (இந்திய மருத்துவம்) - அரசு பகுப்பாய்வாளர், மருந்துகள் பகுப்பாய்வுக் கூடம் (இந்திய மருத்துவம்) - கண்காணிப்பாளர், அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவமனை, சென்னை - மாவட்ட சித்த மருத்துவ அலுவலர்கள்
அரசு மருத்துவமனைகள் / ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் / இந்திய மருத்துவமுறை பிரிவுகளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள அரசு சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருந்தகங்கள்.

2021 செப்டம்பர் 2]

8.3 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறையின் சிறப்பு அம்சங்கள்:

- இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி பிரிவுகளை அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பல்வேறு இடங்களில் தொடங்கி மக்களுக்கு ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ முறையை வழங்குவது.
- தேவையான அடிப்படை வசதிகளுடன் கூடிய தரமான கல்வியை சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி பிரிவுகளின் பட்டப்படிப்பு மற்றும் பட்ட மேற்படிப்பு பயிலும் மாணவர்களுக்கு அளிப்பது.
- இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதியில் தரமான மருந்துகளை உற்பத்தி செய்யவும், சிகிச்சை முறைகளை ஊக்குவிப்பதற்காகவும் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறையில் ஆராய்ச்சி மற்றும் வளர்ச்சிக்கான நடவடிக்கைகளை மேம்படுத்துவது.
- தற்போது இயங்கிவரும் இந்திய மருத்துவக் கல்லூரிகளின் தரத்தை மேம்படுத்துவது மற்றும் மருத்துவக் கல்வியின் தரத்தை உயர்த்துவது.
- சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி ஆகிய இந்திய மருத்துவ முறைகளில் புதிய கல்லூரிகளை திறப்பது.
- சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி ஆகிய இந்திய முறை மருத்துவ ஒப்புயர்வு மையங்களின் வளர்ச்சியை ஊக்குவித்தல்.
- மக்களுக்கு தரமான மருந்துகள் கிடைப்பதை உறுதி செய்வதற்கு இந்திய முறை மருந்துகள் தயாரிப்பு நிறுவனங்களை முறைப்படுத்தி தர நிர்ணயம் செய்தல்.
- அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும் சித்தா, ஆயுர்வேதா மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ வாழ்வியல் மையங்களை நிறுவுவது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

8.4 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவ சேவைகள் மருத்துவ சிகிச்சை வழங்கும் இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதித் துறையின் கீழ் உள்ள மருத்துவ நிலையங்களின் விவரங்கள்

மருத்துவ முறை	மருத்துவ நிலையங்களின் எண்ணிக்கை
சித்தா	1,081
ஆயுர்வேதா	104
யுனானி	67
யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	180
ஓமியோபதி	110
மொத்தம்	1,542

**இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவ பிரிவுகளில்
உள்ளோயாளர்களுக்கான வசதிகள்.**

வ. எண்	நிலையத்தின் பெயர்	சித்தா	ஆயுர்வேதா	யுனானி	ஓமியோ	யோகா	மொத்தம்
1	அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை, சென்னை - 106,	120	55	100	-	-	275
	வர்மா துறை	35	-	-	-	-	35
2	அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாளையங்கோட்டையுடன் இணைந்த மருத்துவமனை.	350	-	-	-	-	350

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	நிலையத்தின் பெயர்	சித்தா	ஆயுர்வேதா	யுனானி	ஓமியோ	யோகா	மொத்தம்
3	அரசு ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி, திருமங்கலத்துடன் இணைந்த மருத்துவமனை.	-	-	-	50	-	50
4	அரசு ஆயுர்வேதா மருத்துவக் கல்லூரி, கோட்டாருடன் இணைந்த மருத்துவமனை.	-	100	-	-	-	100
5	அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னையுடன் இணைந்த மருத்துவமனை.	-	-	-	-	100	100
6	சித்தா, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவத்துடன் இணைந்த ஆயுஷ் மருத்துவமனை, தேனி	25	-	-	-	25	50
7	சித்தா, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவத்துடன் இணைந்த ஆயுஷ் மருத்துவமனை, திருவண்ணாமலை	25	-	-	-	25	50
8	சர்வதேச யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம், செங்கல்பட்டு.	-	-	-	-	300	300
9	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, திருப்பூர்	25	-	-	-	-	25
10	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, திண்டுக்கல்	25	-	-	-	-	25

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	நிலையத்தின் பெயர்	சித்தா	ஆயுர்வேதா	யுனானி	ஓமியோ	யோகா	மொத்தம்
11	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, ஈரோடு	25	-	-	-	-	25
12	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, காஞ்சிபுரம்	25	-	-	-	-	25
13	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, நாகப்பட்டினம்	25	-	-	-	-	25
14	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, மருத்துவக் கல்லூரியாக மாற்றப்பட்டது, வேலூர்	25	-	-	-	-	25
15	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, மருத்துவக் கல்லூரியாக மாற்றப்பட்டது, நாகர்கோவில்	16	-	-	-	-	16
16	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, மருத்துவக் கல்லூரியாக மாற்றப்பட்டது, சிவகங்கை	16	-	-	-	-	16
17	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, கரூர்	16	-	-	-	-	16
18	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, கும்பகோணம்	16	-	-	-	-	16
19	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, மேட்டூர் அணை, சேலம் மாவட்டம்	16	-	-	-	-	16

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	நிலையத்தின் பெயர்	சித்தா	ஆயுர்வேதா	யுனானி	ஓமியோ	யோகா	மொத்தம்
20	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, நாமக்கல்	16	-	-	-	-	16
21	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, மருத்துவக் கல்லூரியாக மாற்றப்பட்டது, திருவாரூர்	16	-	-	-	-	16
22	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, மருத்துவக் கல்லூரியாக மாற்றப்பட்டது, திருச்சி	16	-	-	-	-	16
23	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, மருத்துவக் கல்லூரியாக மாற்றப்பட்டது, விழுப்புரம்	16	-	-	-	-	16
24	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, விருதுநகர்	16	-	-	-	-	16
25	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, கடலூர்	15	-	-	-	-	15
26	தாலுக்கா மருத்துவமனை, சிதம்பரம், கடலூர் மாவட்டம்	15	-	-	-	-	15
27	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, பென்னாகரம், தருமபுரி மாவட்டம்	15	-	-	-	-	15
28	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, இராமநாதபுரம்	15	-	-	-	-	15

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	நிலையத்தின் பெயர்	சித்தா	ஆயுர்வேதா	யுனானி	ஓமியோ	யோகா	மொத்தம்
29	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, மருத்துவக் கல்லூரியாக மாற்றப்பட்டது, தூத்துக்குடி	15	-	-	-	-	15
30.	தாலுக்கா அல்லாத மருத்துவமனை, கடையநல்லூர், தென்காசி மாவட்டம்	15	-	-	-	-	15
	மொத்தம்	955	155	100	50	450	1710

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்வி

8.5 இந்திய முறை மருத்துவ பிரிவுகளில் பட்டப் படிப்புகள் (BSMS / BAMS / BNYS / BUMS / BHMS) சித்தா, ஆயுர்வேதா, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம், யுனானி, ஓமியோபதி ஆகிய பிரிவுகளிலும், பட்ட மேற்படிப்புகள் (M.D (சித்தா), M.D (ஓமியோபதி), M.D (யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்), சித்தா, ஓமியோபதி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் ஆகிய மருத்துவப் பிரிவுகளில் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறையின் நிர்வாகக் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் முறையே 7 அரசு மற்றும் 39 சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரிகளில் வழங்கப்படுகின்றன. அவற்றின் விவரம் பின்வருமாறு:

வ. எண்	மருத்துவ முறை	அரசு கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	சுயநிதி கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை
1	சித்தா	2	8
2	ஆயுர்வேதா	1	5
3	யுனானி	1	0

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	மருத்துவ முறை	அரசு கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	சுயநிதி கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை
4	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	2	17
5	ஓமியோபதி	1	9
	மொத்தம்	7	39

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறையின்கீழ் செயல்படும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் பின்வருமாறு:

- அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி மாவட்டம்
- அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை
- அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை
- அரசு ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி, மருத்துவமனை, திருமங்கலம், மதுரை மாவட்டம்
- அரசு யுனானி மருத்துவக் கல்லூரி, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை
- சர்வதேச யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம், செங்கல்பட்டு
- அரசு ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோட்டார், நாகர்கோவில், கன்னியாகுமரி மாவட்டம்

8.6 இந்தியாவிலேயே அனைத்து இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதிக்கு அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் நிறுவப்பட்டுள்ள மாநிலம் என்ற தனிப்பட்ட பெருமையை

[2021 செப்டம்பர் 2]

தமிழ்நாடு கொண்டுள்ளது. அரசு மற்றும் தனியார் கல்லூரிகளில் உள்ள பட்டப் படிப்பு மற்றும் பட்ட மேற்படிப்புகளில் தற்போதுள்ள இடங்களின் எண்ணிக்கை விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

வ. எண்	கல்விப் பிரிவு	சேர்க்கைக்கான இடங்களின் எண்ணிக்கை விவரம்				மொத்தம்	
		அரசு		தனியார்		பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற்படிப்பு
		பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற்படிப்பு	பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற்படிப்பு		
1	சித்த மருத்துவம்	160	94	440	-	600	94
2	ஆயுர்வேத மருத்துவம்	60	-	210	-	270	-
3	யுனானி	60	-	-	-	60	-
4	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	160	45	1550	-	1710	45
5	ஓமியோபதி	50	-	710	55	760	55
	மொத்தம்	490	139	2910	55	3400	194

8.7 அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் இந்திய முறை மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவப் பிரிவுகளை ஒருங்கிணைத்தல்: இந்திய மருத்துவ முறை சிகிச்சையினை அரசு மருத்துவமனைகளுடன் இணைக்க வேண்டும் என்ற கொள்கையின்கீழ், தற்போது நவீன மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவனை, ESI, பல்நோக்கு உயர் சிகிச்சை மருத்துவமனை, மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், வட்டம் மற்றும் வட்டம்சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இந்திய மருத்துவமுறை மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவ வசதிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. தேசிய நலவாழ்வு இயக்க நிதியுதவியுடன் செயல்படும் 475 இந்திய மருத்துவப் பிரிவுகளையும் மற்றும் 74 ஆயுஷ் நல சிகிச்சை மையங்களையும் உள்ளடக்கியது) அவை பின்வருமாறு:

2021 செப்டம்பர் 2]

விவரங்கள்	சித்தா	ஆயுர் வேதா	யுனானி	ஓமியோ பதி	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	மொத்தம்
மாநில வரவு செலவு திட்டத்தின் கீழ் இயங்கும் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மையங்கள்						
கல்லூரிகள்	2	1	1	1	2	7
பெரிய மருத்துவமனை	3	2	1	1	1	8
மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	15	3	2	9	25	54
அ.தொ.ஈ. க. மருத்துவ கல்லூரிகள்	1	1	1	1	1	5
பல் நோக்கு உயர் சிகிச்சை ம.ம. (ஓமந்தூரார்)					1	1
மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை	31	4	3	20	30	88
வட்ட மருத்துவமனை.	191	2		8	31	232
வட்டம் சாரா மருத்துவமனை	58	2	4			64
ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்	406	25	14	6	2	453
முறையான மருந்தகம்	13	6		5	1	25
பழங்குடியினர் மருந்தகம்	7					7
நடமாடும் மருந்தகம்	1					1
ஊரக மருந்தகம்	45	3				48
மொத்தம்	773	49	26	51	94	993

[2021 செப்டம்பர் 2]

விவரங்கள்	சித்தா	ஆயுர் வேதா	யுனானி	ஓமியோ பதி	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	மொத்தம்
தேசிய ஊரக நலவாழ்வு திட்டத்தில் செயல்படும் மையங்கள்						
வட்ட மருத்துவமனை (தேசிய ஊரக நலவாழ்வு திட்டம்)	4		1			5
ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்	271	52	39	57	20	439
யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ மகப்பேறு மருத்துவ பிரிவு, (ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்)					29	29
யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ மகப்பேறு மருத்துவ பிரிவு (வட்ட மருத்துவமனை)					2	2
மொத்தம்	275	52	40	57	51	475
ஆயுஷ் திட்டங்கள்						
மருத்துவக் கல்வி இயக்ககக் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள மருத்துவமனைகள்					2	2
வட்ட மருத்துவமனை	4			1	30	35
வட்டம் சாரா மருத்துவமனை	2		1			3
ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்	26	3		1		30
பழங்குடியினர் நடமாடும் திட்டம்	2				2	4
மொத்தம்	34	3	1	2	34	74
ஆக மொத்தம்	1082	104	67	110	179	1542

2021 செப்டம்பர் 2]

*2020 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் 2,79,52,457 நோயாளிகள் வெளி நோயாளிகளாகவும், 96,168 நோயாளிகள் உள் நோயாளிகளாகவும் இந்திய மருத்துவ முறை மற்றும் ஒமியோபதி மையங்களில் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர்.

8.8 ஆயுஷ் மருத்துவம் சார்ந்த பட்டயப் படிப்பு: கீழ்க்காணும் மருத்துவம் சார்ந்த பட்டயப்படிப்புகள் அரசாங்கத்தின் சுய ஆதரவு திட்டத்தின்கீழ் அரசு ஆயுஷ் துணை மருத்துவ படிப்புகள் பள்ளி, அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை மற்றும் அரசு சித்தா மருத்துவ கல்லூரி வளாகம், பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி ஆகிய இடங்களில் நடத்தப்படுகின்றன.

(1) ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப் படிப்பு.

(2) செவிலியர் சிகிச்சை படிப்பு.

இவ்விரண்டு பட்டயப் படிப்புகள், இரண்டரை ஆண்டு கால செவிலியர் சிகிச்சை பட்டயப் படிப்பு மற்றும் ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப் படிப்புகள் நிறுவன ரீதியாகத் தகுதிபெற்ற மருந்தாளுநர் மற்றும் செவிலிய சிகிச்சையாளர்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரிப்பதை நோக்கமாக கொண்டுள்ளது. ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப் படிப்பு மற்றும் செவிலியர் சிகிச்சை பட்டயப் படிப்புகளுக்கான ஒப்பளிக்கப்பட்ட இடங்களின் எண்ணிக்கை கீழே வருமாறு:

வ. எண்	கல்லூரியின் பெயர்	சேர்க்கைக்கான இடங்களின் எண்ணிக்கை		மொத்தம்
		ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப் படிப்பு	செவிலியர் சிகிச்சை பட்டயப் படிப்பு	
1	அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை	50	50	100
2	அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி	50	50	100
	மொத்தம்	100	100	200

[2021 செப்டம்பர் 2]

8.9 மாநில மருந்து உரிமம் வழங்கும் அலுவலகம் (இந்திய மருத்துவம்): மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம் 1940 மற்றும் விதிகள் 1945-ன்படி ஆயுர்வேதா, சித்தா, யுனானி மருந்துகளுக்கு உரிமம் வழங்குதல் மற்றும் புதுப்பித்தல் ஆகியவற்றிற்கு மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலர் அவர்களால் 29-11-2007 முதல் உரிமம் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. மேலும், மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலர் ஆயுர்வேதா, சித்தா, யுனானி மருந்துகளின் தரத்தை பரிசோதிக்க அரசால் அங்கீகரிக்கப்படும் மருந்து பரிசோதனை கூடங்களுக்கு உரிமம் வழங்கும் அலுவலராகவும் உள்ளார். மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம் 1940 மற்றும் விதிகள் 1945-ன்படி தமிழ்நாடு அரசால், இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை இயக்குநர் அவர்கள் மருந்து கட்டுப்பாட்டு அலுவலராக அரசு ஆணை எண்.493, சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத் துறை, நாள் 01.11.2019-ன்படி தாமற்ற ஆயுர்வேதா, சித்தா, யுனானி மருந்து உற்பத்தியாளர்களின்மீது சட்ட ஒழுங்கு நடவடிக்கை எடுப்பதற்காக நியமிக்கப்பட்டுள்ளார். ஆயுர்வேதா, சித்தா, யுனானி மருந்துகளின் விளம்பர விண்ணப்பங்களை, விதி எண்.170 மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம் 1940 மற்றும் விதிகள் 1945-ன்படி ஆய்வுசெய்து “தனித்துவமான அடையாள எண்” வழங்க மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலர் அவர்களுக்கு அதிகாரம் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. அரசு ஆணை எண்.93, நாள் 11.01.2018 முதல் மருந்து மற்றும் (ஆட்சேபணைக்குரிய விளம்பரங்கள்) சட்டம் 1954 மற்றும் அதன் விதி 1955, பிரிவு 8 உட்பிரிவு (1)-ன்படி மாவட்ட மருந்தாய்வாளர்கள் (இந்திய மருத்துவம்) ஆயுர்வேதா, சித்தா, யுனானி மருந்துகளின் விளம்பரங்களை அவரவர் நிர்வாக வரம்பிற்குள் ஆய்வு மேற்கொள்ள அங்கீகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

8.10 மாநில மருந்துகள் பரிசோதனை ஆய்வகம்: மருந்து ஆய்வாளர்களால் 1940 ஆம் ஆண்டு மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம் பிரிவு 33 G-ன்கீழ் எடுக்கப்படும் சட்டபூர்வ மாதிரி மருந்துகளின் தரத்தை சோதனை செய்வது இந்த ஆய்வுக் கூடத்தின் தலையாய பணியாகும். இந்த ஆய்வுக்கூடத்திற்கு சட்டபூர்வமான அதிகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. இந்திய மருத்துவ முறையின்கீழ் வரும் மருந்துகளின் தர நிர்ணயம் மற்றும் தரக் கட்டுப்பாட்டினை செயல்படுத்தும் நோக்கத்திற்காக நவீன மற்றும் புதிய உபகரணங்கள் இந்த ஆய்வுக் கூடத்தில் நிறுவப்பட்டுள்ளன. சென்னை, மாநில மருந்து பரிசோதனை ஆய்வகம் (இ.ம.) அரசு

2021 செப்டம்பர் 2]

பகுப்பாய்வாளரை மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதன சட்டம் 1940 பிரிவு 33 F(2)-ன்படி சுகாதார துறை, அந்தமான் நிக்கோபார் தீவின் சுகாதாரத் துறையின் அரசு மருந்து பகுப்பாய்வாளராக சட்டபூர்வமாகப் பணியாற்ற அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஓர் ஆண்டில் 3000 சோதனைகளை மேற்கொள்வதற்கான வசதி வாய்ப்பினை மாநில மருந்துகள் பரிசோதனை ஆய்வகம் பெற்றிருக்கின்றது.

8.11 அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனை, சென்னை: சென்னை நகரத்தின் சுகாதார தேவைகளை நிறைவு செய்வதற்காக தமிழ்நாடு அரசு 1970ஆம் ஆண்டு அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனையை தொடங்கியது. தேவையான அனைத்து வசதிகளுடன் இம்மருத்துவமனை தற்போது 310 படுக்கைகளுடன் இயங்கி வருகிறது. இம்மருத்துவமனையில் இந்திய மருத்துவ முறைகளான சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, ஓமியோபதி மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் ஆகிய பிரிவுகளின்கீழ் பொது மக்களின் விருப்பப்படி சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. நோயாளிகளுக்கு பல வகையான பரிசோதனைகள் மேற்கொள்வதற்கு ஏதுவாக உயிர்வேதியியல் ஆய்வகத்தில் புதிய Fully Automated Analyser இயந்திரம் நிறுவப்பட்டுள்ளது. இம்மருத்துவமனையுடன் பிரத்தியேகமாக இணைந்த மருந்துசெய் நிலையத்தின் மூலமாக சித்தா, ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி மருத்துவ நோயாளிகளுக்குத் தேவையான மருந்துகள் தயார் செய்யப்படுகின்றன. 01.01.2020 முதல் 31.03.2021 வரை இம்மருத்துவமனையை சேர்ந்த சென்னையிலுள்ள மருந்தகங்களுக்கு சுமார் 3,578 கிலோகிராம் வரை நிலவேம்பு கசாயப்பொடி தயார் செய்யப்பட்டு விநியோகம் செய்யப்பட்டுள்ளது. மேலும், கோவிட்-19 தொற்று தடுப்பதற்காகவும், நோய் எதிர்ப்பு சக்தியை ஊக்குவிப்பதற்காகவும் 2752 கிலோ கிராம் கபசுர குடிநீர் 01.01.2020 முதல் 31.03.2021 வரை தயார் செய்யப்பட்டது.

8.12 தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் (TAMPCOL): தமிழ்நாடு மூலிகை பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் (டாம்ப்கால்) இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துகளான சித்தா, ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி மருந்துகளை தயார் செய்து விநியோகம் செய்யும் முக்கிய நோக்கத்திற்காக 1983 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் திங்கள் 27 ஆம் நாள் துவக்கப்பட்டது. இதன் தலைமை அலுவலகம் சென்னை, அரும்பாக்கத்தில், அறிஞர் அண்ணா இந்திய மருத்துவமுறை

[2021 செப்டம்பர் 2]

மருத்துவமனை வளாகத்திலும், மருந்துகள் உற்பத்தி நிலையம், செங்கல்பட்டு மாவட்டம், திருப்போரூர் அருகில் உள்ள ஆலத்தூரில் சிட்கோ மருந்துகள் செய்யும் வளாகத்திலும் அமைந்துள்ளன. மேற்படி தொழிற்சாலையில் 172 வகையான மருந்துகள் தயார் செய்யப்பட்டு வருகின்றன. இம்மருந்துகள் யாவும் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்குநரகத்தின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் வரும் அனைத்து நிலையங்கள் இதர அரசு நிறுவனங்கள் மற்றும் டாம்ப்கால் சொந்த நிலையங்களுக்கும், டாம்ப்கால் சொந்த விற்பனையகங்களுக்கும் விநியோகம் செய்யப்பட்டு வருகிறது, டாம்ப்கால் ஒருங்கிணைப்பு முகமையாக இருந்து மருந்துகள், தளவாடங்கள், கருவிகள் மற்றும் உபகரணங்கள் ஆகியவற்றை கொள்முதல் செய்து மேற்காணும் நிறுவனங்களுக்கும் வழங்கி வருகிறது. இக்கழகத்தின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட மற்றும் செலுத்தப்பட்ட பங்கு மூலதனம் ரூ.300 இலட்சம் ஆகும். 2021-2022 நிதியாண்டில் இக்கழகம் வாயிலாக மேற்கொள்ளப்பட உள்ள விற்பனை மதிப்பு ரூ.6,939 இலட்சம் மற்றும் நிகர இலாபம் ரூ.476.16 என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. 11 மருந்துகள் கொண்டு மகப்பேறு சஞ்சீவி தொகுப்பு கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு இக்கழகத்தின் சித்தா பிரிவின் வாயிலாக வழங்கப்படுகிறது. எதிர்வரும் நிதியாண்டுகளில் இந்திய முறை மருந்தகங்கள், ஆயுஷ் நிலையங்கள், மாநகராட்சி/ நகராட்சி மருந்தகங்களுக்கு கோவிட்-19-ஐ தடுக்க ஏதுவாக டாம்ப்கால் நிறுவனம் நிலவேம்புக் குடிநீர் மற்றும் கபசுர குடிநீர் ஆகியவைகளை உற்பத்தி செய்யவும், தங்குதடையின்றி விநியோகம் மேற்கொள்ளவும் தொடர்ந்து பங்காற்றும்.

8.13 அரசு பள்ளிகளில் படிக்கும் மாணவர்களுக்கு 7.5% அரசு மருத்துவ இடங்கள் ஒதுக்கீடு: மாண்புமிகு நீதிபதி பிகலையரசன் (ஓய்வு) தலைமையிலான மாநில அரசால் அமைக்கப்பட்ட ஆணையத்தின் பரிந்துரையின்படி 'இளங்கலை படிப்புகளுக்கான மருத்துவம், பல் மருத்துவம், இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி அரசுப் பள்ளிகளின் சட்டம் 2020, (தமிழ்நாடு சட்டம் எண்.34) மருத்துவ படிப்புகளில் சேர்வதற்கான நீட் 30.10.2020 அன்று அரசாங்க அரசிதழில் அறிவிக்கப்பட்டு 31.10.2020 அன்று நடைமுறைக்கு வந்தது. மேற்கண்ட சட்டத்தின் அடிப்படையில் 2020-2021 ஆம் ஆண்டில் அரசுப் பள்ளிகளில் படித்த 61 மாணவர்கள் சித்தா, ஆயுர்வேதா, மற்றும் ஓமியோபதி படிப்புகளில் சேர்ந்துள்ளனர். இவர்களின் பொருளாதார நிலையைக் கருத்தில் கொண்டு, அனைத்து வகையான அத்தியாவசிய கட்டணங்கள்

2021 செப்டம்பர் 2]

மற்றும் விடுதி கட்டணங்களை அரசே செலுத்த ரூ.1.21 கோடியை அனுமதித்தது.

8.14 கோவிட்-19:

- இந்திய மருத்துவ முறைகள் அடங்கிய “ஆரோக்கியம்” எனும் சிறப்பு திட்டம் கோவிட் பெருந்தொற்றை கட்டுப்படுத்த செயல்படுத்தப்பட்டது.
- நாகர்கோவில் கோட்டார் ஆயுர்வேதா மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் 100 படுக்கைகளுடன் பக்கவாதம், தோல்நோய்கள், கீழ்வாய்வு முதலிய நோய்களுக்கு நீராவி குளியல், தொக்கணம், பஞ்சகர்மா முதலியவற்றின்மூலம் சிறப்பாக சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.
- பாளையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் 350 படுக்கைகளுடன் சிறப்பு மருத்துவப் பிரிவு மதுமேகம், இரத்த அழுத்தம், கல்லடைப்பு, குழந்தையின்மை முதலியவற்றிற்கு சிறப்பு மருந்துகளை பயன்படுத்தி சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.
- தமிழ்நாடு அரசு, செங்கல்பட்டில் சர்வதேச யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம் நிறுவப்பட்டுள்ளது.
- அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனையில் உள்ள 100 படுக்கை வசதி முழு அளவில் செயல்பட்டு வருகிறது. மேலும், இயற்கை வழியில் உடற் பருமனை குறைக்க சிறப்பு சிகிச்சைகள் வசதி துவங்கப்பட்டுள்ளது. யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவத்தில் பக்க விளைவுகள் இல்லாத சிகிச்சைகளான மண் குளியல், நீராவி குளியல், வாழை இலை குளியல், இயற்கை உணவு, உண்ணா நோன்பு, இயற்கை மூலிகை சிகிச்சை, யோகா சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.
- சித்தா மற்றும் ஆயுர்வேதத்தின் 1082 பனை ஓலைச் சுவடிகள் இந்திய மருத்துவ இயக்ககத்தால் மின்னருவாக்கம் செய்யப்பட்டுள்ளது.
- இந்திய மருத்துவ இயக்ககத்தின்கீழ் இயங்கும் முனைவர் அம்பேத்கர் மைய நூலகத்தில் உள்ள அரிய சித்த மருத்துவப் புத்தகங்கள் அண்ணா நூற்றாண்டு நூலகத்துடன் இணைந்து மின்னருவாக்கம் செய்யப்பட்டு வருகிறது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

8.15 தேசிய ஆயுஷ் குழுமம் இம்மாநிலத்திற்கான மத்திய ஆயுஷ் குழுமத்தின் திட்டங்களை செயல்படுத்த ஏதுவாக “மாநில ஆயுஷ் சங்கம்-தமிழ்நாடு” என்ற சங்கத்தை அரசு ஏற்படுத்தியுள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ், ‘ஆயுஷ்’-இன் வளர்ச்சி பணிகள், மத்திய மற்றும் மாநில அரசுகளால் 60:40 என்ற விகிதத்தில் நிதி ஒதுக்கீட்டினைப் பகிர்ந்து மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. இத்திட்டத்திற்கு 2021-22 ஆம் ஆண்டில் SAAP மூலம் 32.962 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

8.16 தமிழ்நாடு மாநில மருத்துவ தாவரங்கள் வாரியம்: தமிழ்நாடு மாநில மருத்துவ தாவரங்கள் வாரியம் அரசு ஆணை எண்: 104, சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நலத் துறை நாள்: 06.06.2002-ன்படி துவங்கப்பட்டது. மேலும் இவ்வாரியம் தமிழ்நாடு சங்கங்களின் பதிவுச்சட்டம் 1975, விதி 27-ன்கீழ் பதிவு எண்: 286/2009 நாள்: 26.10.2009-ன்படி பதிவு பெற்றுள்ளது. இவ்வாரியம் 11 உறுப்பினர்கள் கொண்ட பொதுக்குழு மற்றும் 7 உறுப்பினர்கள் கொண்ட செயற்குழுவின் ஆளுகையின்கீழ் தமிழ்நாடு அரசின் மருத்துவம் - மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் முதன்மை செயலர் அவர்களின் தலைமை பொறுப்பிற்கு உட்பட்டது. தமிழ்நாடு தாவரத் துறையின் பங்குதாரர்கள் ஆகிய விவசாயிகள், வளர்ப்பாளர்கள், சேகரிப்பாளர்கள், வர்த்தகர்கள், ஏற்றுமதியாளர்கள், தொழிலதிபர்கள் ஆகியோர்கள் “தமிழ்நாடு மாநில மருத்துவ தாவரங்கள் வாரியம்” வழியாக உரிய கருத்துரு சமர்ப்பித்து நடுவண் அரசின் தேசிய மருத்துவ தாவரங்கள் வாரியத்திடமிருந்து நிதி பெறுவதே இவ்வாரியத்தின் சட்டப்படியான முக்கிய நோக்கமாகும்.

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம்- 9

உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிர்வாகம்

உணவு பாதுகாப்பு

9.1 இந்தியாவில் உணவு கலப்பட தடைச் சட்டம், 1954 மற்றும் உணவு தொடர்பான ஏழு பிற சட்டங்களையும் ரத்து செய்து உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச் சட்டம், 2006 என்ற சட்டத்தை ஒன்றிய அரசு இயற்றியது. உணவுப் பொருட்கள் தயாரிப்பு, இருப்பு வைப்பு, எடுத்துச் செல்லுதல், விற்பனை செய்தல் மற்றும் இறக்குமதி செய்தல் ஆகியவற்றை, இந்த சட்டம் முறைப்படுத்தும். இந்த சட்டம், நாடு முழுவதும் 05.08.2011 அன்று முதல் அமுல்படுத்தப்பட்டது. தமிழ்நாட்டில் 22.12.2011 முதல் உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச் சட்டம், 2006 மற்றும் விதிகளையும் நடைமுறைப்படுத்த தமிழ்நாடு உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிர்வாகத் துறை ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

9.2 உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச்சட்டம் மற்றும் விதிகளை நடைமுறைப்படுத்த, உணவு பாதுகாப்பு ஆணையர் அவர்களின் தலைமையில், மாநில அளவில் இயக்குநர் மற்றும் கூடுதல் ஆணையர், இதர அலுவலர்கள் மற்றும் பணியாளர்கள், மாவட்ட அளவில் 32 நியமன அலுவலர்கள், 394 உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர்கள் பணியாற்றுகின்றனர்.

9.3 பிப்ரவரி, 2019 முதல் தமிழ்நாடு உணவு பாதுகாப்பு மேல்முறையீட்டு தீர்ப்பாயம் உருவாக்கப்பட்டு செயல்பட துவங்கியுள்ளது. அத்தீர்ப்பாயத்தில் தீர்ப்பாய அலுவலர் (Presiding Officer), பதிவாளர் (Registrar) மற்றும் உதவி குற்றவியல் அரசு வழக்குரைஞர் (Assistant Public Prosecutor) ஆகியோர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். அத்தீர்ப்பாயத்தில் 136 மேல்முறையீட்டு வழக்குகள் பதியப்பட்டுள்ளன. அதில் 2020-21 ஆம் ஆண்டில் மட்டும் 23 மேல்முறையீட்டு வழக்குகள் பதியப்பட்டுள்ளன.

9.4 உரிமம் மற்றும் பதிவு சான்றிதழ்: அனைத்து மாவட்டங்களிலும் இணையவழி மூலம் உரிமம் மற்றும் பதிவுச் சான்றிதழ் வழங்கும் முறை அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. 2020-21 ஆம் ஆண்டில் இணையவழிமூலம் கட்டணத்தைப் பெற்று, 85,564 உணவு வணிகர்களுக்கு உரிமமும், 3,54,867 உணவு வணிகர்களுக்கு பதிவு சான்றிதழும் வழங்கப்பட்டுள்ளது. உணவு பாதுகாப்பு மற்றும்

[2021 செப்டம்பர் 2]

தர நிர்ணயச் சட்டம், 2006-இன்படி உணவு வணிகர்களுக்கு உரிமம் மற்றும் பதிவுச் சான்றிதழ் வழங்குவது இத்துறையின் முக்கிய பணியாகும்.

9.5 அமலாக்க நடவடிக்கைகள்: நியமன அலுவலர்கள் / உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர்கள், அவர்களின் எல்லைக்குட்பட்ட பகுதிகளில் உள்ள உணவு தயாரிப்பு நிறுவனங்கள், சேமித்து வைக்கும் இடங்கள், விற்பனையகங்களை தொடர்ச்சியாக கள ஆய்வு செய்து வருகிறார்கள். உணவு தரத்தை பரிசோதனை செய்ய, சென்னை-கிண்டி, தஞ்சாவூர், மதுரை, சேலம், கோயம்புத்தூர் மற்றும் பாளையங்கோட்டை (திருநெல்வேலி) ஆகிய ஆறு இடங்களில் உணவு பகுப்பாய்வகங்கள் உள்ளன. 2020-21 ஆம் ஆண்டில் 10,766 சட்ட உணவு மாதிரிகள் ஆய்வு செய்யப்பட்டு, கீழ்க்கண்டவாறு சட்ட நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன.

- 1463 உரிமையியல் வழக்குகள் உணவு வணிகர்கள்மீது வழக்குத் தீர்ப்பு அலுவலரான மாவட்ட வருவாய் அலுவலரிடம் பதிவு செய்யப்பட்டு, அதில் 1,368 வழக்குகளுக்கு தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டது. இவர்கள்மீது 1,62,73,500 ரூபாய் அபராதம் விதிக்கப்பட்டுள்ளது.
- 557 உணவு வணிகர்கள்மீது குற்றவியல் நீதிமன்றங்களில் வழக்கு பதிவு செய்யப்பட்டு, அதில் 235 வழக்குகளுக்கு தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டது. இதில் 47,69,500 ரூபாய் அபராதம் விதிக்கப்பட்டுள்ளது.

9.6 புகையிலை மற்றும் நிக்கோட்டின் கலந்த உணவு பொருட்களை தடைசெய்தல்: புகையிலையால் ஏற்படக்கூடிய புற்று நோய்களை தவிர்ப்பதற்காக, தமிழ்நாட்டில் 23.05.2013 முதல் புகையிலை மற்றும் நிக்கோட்டின் சேர்மான பொருளாக கொண்ட குட்கா, பான்மசாலா மற்றும் புகையிலை கலந்த உணவு பொருட்களை உற்பத்தி செய்யவும், சேமித்து வைக்கவும், மற்ற இடங்களுக்கு அனுப்பவும், விநியோகம் செய்யவும் மற்றும் விற்பனை செய்யவும் தடை விதிக்கப்பட்டு அரசிதழில் அறிவிக்கை வெளியிடப்பட்டுள்ளது. இத்தடையாணை ஒவ்வொரு ஆண்டும் நீட்டிப்பு செய்யப்பட்டு கடைசியாக 23.05.2021 முதல் மேலும் ஓராண்டிற்கு நீட்டிப்பு செய்யப்பட்டுள்ளது. 2020-21ஆம் ஆண்டில் 33,481 கி.கி. எடையுள்ள 3.25 கோடி ரூபாய் மதிப்பிலான புகையிலையை சேர்மானமாக கொண்ட உணவுப் பொருட்கள் கைப்பற்றி அழிக்கப்பட்டன.

2021 செப்டம்பர் 2]

9.7 குறை தீர்த்தல்: பொதுமக்களிடமிருந்து பாதுகாப்பற்ற, தரமில்லாத, தரம் குறைந்த தடை செய்யப்பட்ட உணவு பொருட்கள் தொடர்பான புகார்களை unnavupukar@gmail.com மின்னஞ்சலிலும், வாட்ஸ்அப் புகார் எண் 9444042322 மூலம் தெரியப்படுத்தும் வழிமுறை நடைமுறைப் படுத்தப்பட்டுள்ளது. கடந்த 2020 ஏப்ரல் மாதம் முதல் 2021 மார்ச் மாதம் வரையிலான காலத்தில், 2,390 புகார்கள் பெறப்பட்டு 24/48 மணி நேரத்திற்குள் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு அதன் விவரம் புகார் தாரர்களுக்கு தெரியப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

9.8 சிறு குற்றங்களுக்கு சமரசத் தீர்வு: 2019, டிசம்பர் 1 முதல் உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டத்தின்கீழ் ஆண்டுக்கு 12 இலட்சம் ரூபாய்க்கும் குறைவாக வருவாய் ஈட்டும் உணவு வணிகர்கள் செய்யும் குற்றங்களுக்கு, 25,000 ரூபாய் வரை அபராதம் விதிக்க 01.12.2019 முதல் மாவட்ட நியமன அலுவலர்களுக்கு அதிகாரம் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. 2020-21 ஆம் ஆண்டுக் காலத்தில் 1,499 உணவு வணிகர்களுக்கு 50.15 இலட்சம் ரூபாய் அபராதமாக விதிக்கப்பட்டது.

9.9 வழிபாட்டுத் தலங்களில் சுத்தமான, ஆரோக்கியமான பிரசாதத்தினை வழங்க வழிவகை செய்தல்: வழிபாட்டுத் தலங்களில் (POW) உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் சுத்தமான உணவு வழங்குதல் ஆகியவற்றை கடைபிடிக்க ஊக்குவிக்கும் அதே வேளையில், பக்தர்கள் பாதுகாப்பான மற்றும் ஆரோக்கியமான பிரசாதத்தை பெற உறுதிசெய்ய 'BHOG' திட்டம் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. இந்தத் திட்டத்தை தமிழ்நாடு முழுவதும் உள்ள அனைத்து வழிபாட்டுத் தலங்களில் நடைமுறைப்படுத்தவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இந்தத் திட்டம் தற்போது தமிழ்நாட்டில் உள்ள ஆறு கோவில்களில் செயல்முறைக்கு வந்துள்ளது.

9.10 சுகாதார மதிப்பீடு (HYGINE RATING): இந்திய உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய ஆணையத்தின் வழிகாட்டுதலின்கீழ் மார்ச் 31, 2021 வரை 139 உணவு வணிகர்கள் பயிற்சியினையும், சுகாதார மதிப்பீட்டினையும் பெற்றுள்ளனர்.

மருந்துக் கட்டுப்பாடு நிர்வாகம்

9.11 மருந்துக் கட்டுப்பாடு நிர்வாகம் 13.11.1981 முதல் தனித் துறையாக இயங்கி வருகிறது. மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநரை

[2021 செப்டம்பர் 2]

தலைவராகக் கொண்டு, இத்துறை தற்போது தமிழ்நாடு உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிர்வாகத் துறையின் ஆணையரின் கீழ் செயல்பட்டு வருகிறது.

நிருவாக அமைப்பு

ஆணையர், உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிர்வாகம்	
மருந்துக் கட்டுப்பாடு நிர்வாகம்	

இயக்குநர்

இணை இயக்குநர்	மாநில மருந்துகள் ஆய்வுக்கூடம்
---------------	-------------------------------

துணை இயக்குநர்கள்	
மண்டல உதவி இயக்குநர்கள்	
முதுநிலை மருந்து ஆய்வாளர்கள்	மருந்து ஆய்வாளர்கள்

9.12 மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்களின் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் விற்பனை தொடர்பான ஒன்றிய அரசின் கீழ்க்கண்ட முக்கிய சட்டங்களை அமுல்படுத்தும் பொறுப்பில் மருந்துக் கட்டுப்பாடு நிர்வாகம் உள்ளது.

- மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்கள் சட்டம், 1940, மருந்துகள் விதிகள், 1945, மருத்துவ சாதனங்கள் விதிகள், 2017, புதிய மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ ஆய்வுகள் விதிகள், 2019 மற்றும் அழகு சாதனப்பொருட்கள் விதிகள், 2020.
- மருந்துகள் மற்றும் மாயாஜால தீர்வுகள் (ஆட்சேபணைக்குரிய விளம்பரங்கள்) சட்டம், 1954 மற்றும் விதிகள், 1955.
- மருந்துகளின் விலைகள் கட்டுப்பாடு ஆணை, 2013.

இத்துறையின் அலுவலர்கள் போதை மருந்துகள் மற்றும் மனமயக்கம் தரும் பொருட்கள் சட்டம், 1985 இன்கீழ் நடவடிக்கை எடுக்கும் அதிகாரத்தையும் பெற்றுள்ளனர்.

2021 செப்டம்பர் 2]

9.13 மருந்து கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர் அவர்கள், இம்மாநிலத்தின் மருந்து கட்டுப்பாடு நிர்வாகத்தின் தலைவராக செயல்படுகிறார். அவரே ஆங்கில வழி மருந்து, மருத்துவ உபகரணங்கள் (வகை A & B), ஹோமியோபதி மருந்து மற்றும் அழகு சாதன பொருட்களை உற்பத்தி செய்ய அனுமதி வழங்கும் அதிகாரம் பெற்றவராவார். தமிழ்நாட்டிலுள்ள இரத்த வங்கிகள் மற்றும் சில ஆங்கில வழி மருந்துகளுக்கு ஒன்றிய அரசின் அதிகாரபூர்வமான உரிமம் வழங்கும் அதிகாரியுடன் இணைந்து உரிமம் வழங்க அதிகாரம் பெற்றவராவார்.

9.14 மருந்து கட்டுப்பாடு நிர்வாகம் கீழ்க்கண்டவைகளைக் கண்காணிக்கிறது:

- மருந்துகளின் தரம், பாதுகாப்பு மற்றும் தட்டுப்பாடு இல்லாமல் நோயாளிகளுக்கு கிடைப்பது, உரிய விலைகளில் மருந்துகள் கிடைக்க செய்தல் ஆகியவற்றை உறுதி செய்தல்.
- அழகு சாதன பொருட்களின் தரம் மற்றும் பாதுகாப்பினை உறுதி செய்தல்.
- மருந்துகள் மற்றும் மாயாஜால தீர்வுகள் விதிகள், 1955 இன்படி தவறாக வழிநடத்தும் விளம்பரங்களை ஆய்வு செய்தல்.
- பாதுகாப்பான இரத்தம் மற்றும் இரத்தத்தின் கூறுகளைச் சேகரித்தல் மற்றும் விநியோகித்தல்.

9.15 அமலாக்கப் பிரிவு மற்றும் மருந்து ஆய்வகத்தில் உள்ள மனிதவளம்:

அமலாக்கப் பிரிவு

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவிகளின் எண்ணிக்கை
1	மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர்	1
2	இணை மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர்	2
3	துணை மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர்	2

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவிகளின் எண்ணிக்கை
4	உதவி மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர்	25
5	உதவி மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர் (நிர்வாகம்)	1
6	முதுநிலை மருந்து ஆய்வாளர்	15
7	மருந்து ஆய்வாளர்	146
8	சட்ட ஆலோசகர்	1
9	உதவிக் கணக்கு அலுவலர்	1
10	அமைச்சுப் பணியாளர்	123
11	அலுவலக உதவியாளர்	79
12	ஓட்டுநர்	4
13	தொலைபேசி இயக்குபவர்	01
	மொத்தம்	401

மருந்து ஆய்வுக் கூடம்

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவிகளின் எண்ணிக்கை
1	அரசு பகுப்பாய்வாளர்	1
2	அரசு துணைப் பகுப்பாய்வாளர்	2
3	முதுநிலைப் பகுப்பாய்வாளர்	14
4	இளநிலைப் பகுப்பாய்வாளர்	38
5	இளநிலை நிர்வாக அலுவலர்	1
6	தொழில் நுட்பப் பணியாளர் நிலை-1	6
7	தொழில் நுட்பப் பணியாளர் நிலை-2	4
8	மின்பணியாளர் நிலை-1	1
9	குழாய் பொருத்துபவர்	1

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	பதவிகளின் எண்ணிக்கை
10	ஆய்வகப் பணியாளர்	7
11	விலங்கியல் பணியாளர்	1
12	அமைச்சுப் பணியாளர்	10
13	அலுவலக உதவியாளர்	5
14	துப்புரவாளர்	1
15	இரவுக் காவலர் மற்றும் துப்புரவாளர்	1
	மொத்தம்	93

9.16 மருந்துகள் ஆய்வுக் கூடம்: மருந்துகளின் தரம், தரம்மம் மற்றும் பாதுகாப்பு ஆகியவைகளை கண்டறிய பல்வேறு சில்லறை, மொத்தம் மற்றும் தயாரிப்பு நிறுவனங்கள், அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் இருந்து மருந்து ஆய்வாளர்களால் எடுக்கப்படும் மாதிரிகளை ஆய்வு செய்ய, அனைத்து வசதிகளையும் உடைய மருந்துகள் ஆய்வுக்கூடம் இத்துறையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. ஊசி மருந்துகள், கிங் நிலையத்தால் (King Institute) பகுப்பாய்வு செய்யப்படுகின்றன.

9.17 சட்டம் மற்றும் புலனாய்வு பிரிவு மற்றும் நடமாடும் புலனாய்வு குழு: இயக்குநகரத்தில் பொதுமக்களிடமிருந்து மருந்து மற்றும் அழகு சாதனங்கள் தொடர்பாக பெறப்படும் புகார்கள்மீது தேவையான நடவடிக்கைகளை எடுக்க சட்டம் மற்றும் புலனாய்வுப் பிரிவு மற்றும் ஒரு நடமாடும் குழுவும் செயல்படுகிறது. சட்டம் மற்றும் புலனாய்வுப் பிரிவு, சட்டம் தொடர்பான பணிகளை மேற்கொள்வதுடன், பிற மாநிலங்களின் மருந்து கட்டுப்பாடு துறையுடன் இணைந்து மாநிலங்களுக்கிடையேயான ஆய்வுகள் உட்பட சிறப்பு ஆய்வுகளை மேற்கொள்கிறது.

9.18 மாநில மருந்து கட்டுப்பாடு நிர்வாக அமைப்பை வலுப்படுத்துதல்: ஒன்றிய அரசின் திட்டத்தின்கீழ் மாநில மருந்து கட்டுப்பாடு துறையை வலுப்படுத்துவதற்காக மத்திய மற்றும் மாநில அரசுகளின் பங்களிப்பு 60:40 என்ற விகிதத்தில் ரூ.43.60 கோடி முதலீட்டில் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மதுரை மாநகரில்

[2021 செப்டம்பர் 2]

உலகத்தரம் வாய்ந்த மருந்துகள் ஆய்வுக்கூடம் அமைக்கவும் 25.11.2019 அன்று ரூ.20 கோடி மற்றும் 01.02.2021 அன்று ரூ.23.6 கோடி என மொத்தம் ரூ.43.60 கோடி நிதி ஒப்பளிப்பு செய்யப்பட்டுள்ளது. இதற்கான கட்டுமானப் பணிகள் தற்போது நடைபெற்று வருகின்றன. செயல்பாட்டிற்கு வரும்போது இந்த ஆய்வகத்தில் செய்யப்படும் பரிசோதனை மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை மேலும் அதிகரிக்கப்படும்.

9.19 தமிழ்நாட்டில் உள்ள உற்பத்தி நிறுவனங்கள், இரத்த வங்கி, இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள் ஆகியவற்றிற்கு வழங்கப்பட்ட உரிமங்கள் 31.03.2021 அன்றுள்ளபடி

சில்லரை விற்பனை உரிமங்கள்	மொத்த விற்பனை உரிமங்கள்	ஆங்கில வழி மருந்து தயாரிப்பு நிறுவனங்கள்	ஹோம் யோபுதி மருந்து தயாரிப்பு நிறுவனங்கள்	அழகு சாதனப் பொருட்கள் தயாரிப்பு நிறுவனங்கள்	இரத்த வங்கி	இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள்
50,128	17,840	677	09	201	314	549

9.20 மருந்து கட்டுப்பாடு இயக்ககத்தின்கீழ் மேற்கொள்ளும் பணிகளுக்கான சுருக்கம்

வ. எண்	ஆய்வுகளின் விளக்கம்	2020-2021
1	விற்பனை நிறுவனங்களின் ஆய்வு எண்ணிக்கை	58,590
2	உற்பத்தி நிறுவனங்களின் ஆய்வு எண்ணிக்கை	1,411
3	மருத்துவமனை மற்றும் மருந்து கிடங்குகள் ஆய்வு எண்ணிக்கை	1,766
4	இரத்த வங்கியின் ஆய்வு எண்ணிக்கை	591

2021 செப்டம்பர் 2]

9.21 ஆய்வுக்காக எடுக்கப்பட்ட மாதிரிகள் மற்றும் பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்ட விவரங்கள்

வ. எண்	பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்ட விவரம்	2020-2021
	மாதிரி எடுக்கப்பட்டதன் மொத்த எண்ணிக்கை	8,604
1	பகுப்பாய்வுக்காக செய்த மாதிரிகள்	8,830
2	தரமற்ற மாதிரிகள்	270 இம்மாநிலம் - 91 பிற மாநிலம் - 179

9.22 உரிமங்கள் தற்காலிகமாக நிறுத்தி வைத்த விவரம்

	2020-2021
சில்லரை உரிமங்கள்	21
மொத்த விற்பனை உரிமங்கள்	7
மொத்தம்	28

9.23 மருந்து மற்றும் அழகு சாதன பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945, மருந்துகள் விலை கட்டுப்பாட்டு உத்தரவு சட்டம், 2013, மருந்துகள் மற்றும் மாயத்தீர்வு (ஆட்சேபணைக்குரிய - எதிர்ப்புக்குரிய விளம்பரங்கள்) சட்டம், 1954-ன்கீழ் வழக்கு தொடர அனுமதி அளித்த விவரங்கள்

விவரங்கள்	2020-2021
போலி மருந்துகள் தயாரித்து விற்பதற்காக	06 தமிழ்நாடு - 03 பிற மாநிலம் - 03
தரமற்ற மருந்துகள் தயாரித்து விற்பதற்காக	94 தமிழ்நாடு - 30 பிற மாநிலம் - 64

[2021 செப்டம்பர் 2]

விவரங்கள்	2020-2021
மருந்தாளுநரின் மேற்பார்வை இல்லாமல் விற்பனை மருந்துகள்	132
மருத்துவரின் பரிந்துரை சீட்டு இல்லாமல் விற்பனை மருந்துகள்	252
காலாவதியான மருந்துகளை விற்பனைக்காக கையிருப்பு வைத்தல்	3
மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதன பொருட்கள் சட்டம் 1940 மற்றும் விதி 1945 ன்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட மற்ற வழக்குகள்	398
மருந்துகள் மற்றும் மாயத்தீர்வு (ஆட்சேபனைக்குரிய - எதிர்ப்புக்குரிய விளம்பரங்கள்) சட்டம் 1954-ன் விதிகள் 1955-ன்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட மற்ற வழக்குகள்	1
மருந்துகள் விலை கட்டுப்பாட்டு உத்தரவு சட்டம் 2013-ன்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட வழக்குகள்	1

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 10

தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறை

10.1 மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையைச் சார்ந்த அனைத்து இயக்கங்களிலும் உள்ள வாகனங்களின் பழுது நீக்கம் மற்றும் பராமரிக்கும் பொறுப்பு தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்து துறையை சார்ந்ததாகும்.

10.2 துறையின் தோற்றம்: சுகாதாரத் துறை ஊர்திகளின் பிரத்யேக பராமரிப்பிற்காக, 1959 ஆம் ஆண்டு முதன் முதலில் ஆறு நடமாடும் பழுதுபார்ப்பு குழுக்கள் அரசால் நிறுவப்பட்டன. இந்த நடவடிக்கை மூலம் சுமார் 60 வருடங்களுக்கு முன்னரே மாநிலத்தில் உள்ள சுகாதாரத் துறை ஊர்திகளை பிரத்யேகமாக பராமரிக்க ஒரு தனி கட்டமைப்பு நிறுவவேண்டும் என்று அரசினால் முடிவெடுக்கப்பட்டது. 1971 ஆம் ஆண்டு, தமிழ்நாடு அரசால் அகில இந்திய மாதிரி கட்டமைப்பின்படி, மாநில சுகாதார போக்குவரத்து நிறுவனம் தோற்றுவிக்கப்பட்டு, 1981 ஆம் ஆண்டு இந்நிறுவனம் தனித் துறையாக மாற்றியமைக்கப்பட்டது.

10.3 முக்கிய செயல்பாடுகள் மற்றும் குறிக்கோள்கள்:

- அனைத்து வாகனங்களையும் நேர்த்தியாகவும் சிக்கனமாகவும் பராமரித்தல்.
- அனைத்து பணிகளுக்கும் குறிப்பிட்ட காலவரம்புகள் மற்றும் காலக்கெடுகள் நிர்ணயித்து அதனை கண்டிப்பாக கடைபிடித்தல்.
- அனைத்து வாகன உபயோகிப்பாளர்களுக்கும் வலுவான குறை களைவு திட்டத்தினை வழங்குதல்.
- வயது முதிர்ந்த மற்றும் தேய்மானம் அடைந்த அனைத்து வாகனங்களையும் கண்டறிந்து அவைகளை கழிவு செய்து, மின்னணு ஏல முறையில் உடனுக்குடன் தீர்வு செய்தல்.
- ஒரு விரிவான கருத்துக் கேட்பு திட்டத்தின் மூலம் பெறப்படும் தகவல்களின் அடிப்படையில், துறையினால் வழங்கப்படும் சேவைகளை தொடர்ந்து மேம்படுத்துதல்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- துறையின் அனைத்து பணிமனைகளின் செயல்பாடுகளை வாகன விவர மேலாண்மை மென்பொருள் உதவியுடன் தொடர்ச்சியாக கண்காணித்தல் மற்றும் மதிப்பாய்வு செய்தல்.

10.4 நடமாடும் பணிமனைகள்: மாநிலம் முழுவதும் இத்துறையின் தனித்தன்மையான நடமாடும் பணிமனைகள் பரவலாக 29 இடங்களில் இயங்கி வருகின்றன. இந்நடமாடும் பணிமனைகள் வாகன உபயோகிப்பாளர்களின் இடத்திற்கே சென்று இரண்டு மாதங்களுக்கு ஒரு முறை காலமுறை பராமரிப்புப் பணிகள் மற்றும் தேவைப்படும் சிறு பழுதுகளை நிவர்த்தி செய்கிறது. உரிய காலத்தில் மசக்கெண்ணெய் மற்றும் சேதமடைந்த பாகங்களை மாற்றுவதால் வாகனங்கள் சீராக இயங்குவதனை உறுதி செய்கிறது.

10.5 வாகனங்கள் தொடர்பான தகவல்களின் தொகுபதிவம்: இத்துறையின் உள்கட்டமைப்பு வளங்களைக் கொண்டு, வாகன விபர மேலாண்மை மென்பொருள் ஒன்று வடிவமைக்கப்பட்டு, இதன் உதவியுடன் அனைத்து பணிமனைகளின் செயல்பாடுகள் மற்றும் வாகன செயல்பாடுகள் தொடர்ந்து கணினி மயமாக்கப்பட்டு, அதன்மூலம் இத்துறை சார்ந்த ஒவ்வொரு பணிமனையின் செயல்திறன் மற்றும் தரவுகள் காலமுறைதோறும் மதிப்பீடு செய்யப்படுகின்றன.

10.6 கருத்து கேட்பு திட்டம்: இத்துறையினால் வழங்கப்படும் சேவைகளின் தரம் குறித்து வாகன உபயோகிப்பாளர்களிடமிருந்து ஆக்கப்பூர்வமான கருத்துகளைப் பெறுவதற்காக, மாநிலம் முழுவதும் உள்ள இத்துறை சார்ந்த பணிமனைகளிலிருந்து பழுது நிவர்த்தி செய்து விடுவிக்கப்படும், ஒவ்வொரு வாகனத்தின் ஓட்டுநரிடமும் வாகனங்கள் விடுவிக்கப்பட்ட நாளிலிருந்து ஒரு வாரத்திற்குள் துறையின் தலைமை அலுவலகத்திலிருந்து தொலைபேசி வாயிலாக தொடர்புகொள்ளப்பட்டு, துறையினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட பணிகள் தொடர்பாக கருத்துகள் பெறப்படுகின்றன. இந்த அணுகுமுறை ஓட்டுநர்களிடையே உரிமையின் உணர்வை தூண்டுவதனால் அவர்கள் பணியில் மேலும் ஈடுபாட்டுடன் செயல்பட ஊக்குவிக்கிறது. மேலும் இத்துறை பணிமனைகள் வழங்கும் சேவைகளின் தரத்தில் தொடர்ந்து முன்னேற்றம் ஏற்படவும் இத்திட்டம் வழிவகுக்கிறது.

2021 செப்டம்பர் 2]

10.7 பொது சேர்ம திட்டம்: மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் வாகன தொகுப்பில் உள்ள சரியாக உபயோகப்படுத்தப்படாத வாகனங்களின் எண்ணிக்கையை குறைக்கவும், வெளிப்படையான வழிமுறைகளை பின்பற்றி மாற்றுவதற்கும் இத்துறையினால் 'சுகாதாரத் துறை வாகன பொது சேர்ம திட்டம்' செயல்படுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இப்பொது சேர்ம திட்டம் மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் வாகன தொகுப்பில் உள்ள வெவ்வேறு இயக்குநரகங்களுக்கு இடைமுகமாக செயல்பட்டு, வாகனங்களின் முறையான பயன்பாட்டிற்கும் உபயோகத்திற்கும் வழிவகுத்து, சுகாதார நலத் திட்டங்களை சிறப்புடன் செயல்படுத்த உதவி செய்யும்.

10.8 குறை களைவு திட்டம்: ஒற்றைசாளர் முறையில் 24 / 7 குறை களைவு திட்டம் ஒன்று 'சுகாதார துறை வாகன பராமரிப்பு உதவி மற்றும் தகவல் திட்டம்' (HICORP - Health Department Vehicles Information and Complaint Redressal Programme) என்ற பெயரில் இத்துறையினால் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இக்குறை களைவு வசதியின்மூலம் சம்பந்தப்பட்ட அலுவலர்கள் மற்றும் ஓட்டுநர்கள் வாகனம் தொடர்பாக எதிர்கொள்ளும் அனைத்து இடர்பாடுகளையும், திட்ட உதவி எண் 94896 2111 இல் தொடர்பு கொண்டு, தீர்வு செய்து கொள்ள வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இந்த திட்டம் வாகனங்களின் அதிகபட்ச பயன்பாட்டிற்காக துறை எடுத்துள்ள ஒரு குறிப்பிடத்தக்க முயற்சியாகும்.

10.9 சுகாதாரத் திட்டங்களை வெற்றிகரமாக செயல்படுத்த வாகனங்களின் தடையில்லா இயக்கத்தை உறுதி செய்தல்: வாகனங்களில் உரிய தடுப்பு பராமரிப்பு பணிகள் மேற்கொண்டும், அனைத்து ஊர்திகளின் நிலையினை சரியாக கணக்கிட்டு, அரசின் பல்வேறு மக்கள் நலத் திட்டங்களான நடமாடும் மருத்துவமனை, போலியோ தடுப்பு, டெங்கு தடுப்பு போன்ற திட்டங்களை செம்மையாக செயல்படுத்துவதில் இத்துறை முக்கிய பங்கு வகிக்கிறது. மேற்கண்ட திட்டங்களை செயல்படுத்தும் பொழுதும், கோவிட்-19 போன்ற பெருந்தொற்று நோய்கள் ஏற்படும்பொழுதும் இத்துறையின் பணிமனைகள் பொது முடக்க காலம் உள்பட அனைத்து நாட்களிலும் செயல்பட்டு, வாகனங்களின் தேய்ந்த உருளைப்பட்டைகள், பழுதான மின்கலன்கள் மற்றும் தரமிழந்த மசக்கெண்ணெய்களை தாமதமின்றி மாற்றியும், அவசரகால பழுது

[2021 செப்டம்பர் 2]

நிவர்த்தி பணிகளை உடனுக்குடன் மேற்கொண்டும் ஊர்திகளின் தங்குதடையற்ற செயல்பாடு உறுதி செய்யப்பட்டது. மேலும் மீட்பு / தடுப்பு நடவடிக்கைகளின் பொழுது, மருத்துவ அலுவலர்கள் போக்குவரத்து தொடர்பாக எதிர்கொள்ளும் பிரச்சினைகளை சிறு பணிக் குழுக்கள் அமைத்து இத்துறை உடனுக்குடன் நிவர்த்தி செய்கிறது.



2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம்-11

மனித வளம் மற்றும் மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்

11.1 மருத்துவம் - மக்கள் நல்வாழ்வு துறையில் உள்ள பல்வேறு இயக்ககங்களில் உள்ள தமிழ்நாடு அரசுப் பணியாளர் தேர்வாணைய வரம்பிற்கு உட்பட்ட சில பணியிடங்கள் மற்றும் வேலைவாய்ப்பு அலுவலகங்கள்மூலம் நிரப்பப்பட்டு வந்த பணியிடங்கள் ஆகியவற்றிற்கான நேரடி நியமனங்களுக்கான தேர்வு செய்தலை மையப்படுத்தி மருத்துவம் சார்ந்த மற்றும் மருத்துவம் சாராப் பணிகளுக்கான காலிப்பணியிடங்களை விரைந்து நிரப்பவும் அதன்மூலம் பொது மக்களுக்கு சுகாதார சேவைகள் சரியான நேரத்தில் கிடைக்கச் செய்யும் நோக்கத்துடனும் மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் ஜனவரி 2012-ல் அமைக்கப்பட்டது. இவ்வாரியம் 06.02.2012 அன்று முதல் செயல்படத் தொடங்கியது. மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வு துறை தனது பத்து இயக்ககங்களின் வாயிலாக சேவை செய்து காப்பாளனாக திகழ்கிறது. அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் 200-க்கும் மேற்பட்ட பதவிகளில் ஒரு இலட்சத்திற்கும் மேலான மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்கள் இவ்வியக்குநரகங்களில் பணியாற்றுகின்றனர்.

11.2 தேர்வு முறை: மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம், நாளேடுகளில் விளம்பரம் செய்து, இணையதளத்தின் வாயிலாக விண்ணப்பங்களை பெற்று நேர்மையான முறையில் தேர்வு செய்கிறது.

11.2.1 போட்டித் தேர்வு: தகுதியான பணியாளர்களை தேர்ந்தெடுப்பதை பெருமுயற்சியாகக் கொண்டு, உதவி மருத்துவர், செவிலியர் பதவிகளுக்கான நேரடி பணி நியமனத்தினை, மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம், அப்பதவிகளுக்கேற்ப “எழுத்துத் தேர்வு” நடத்தி, தகுதி மதிப்பெண்கள் அடிப்படையில் இனசுழற்சி மற்றும் இடஒதுக்கீடு அடிப்படையில் முறையினைப் பின்பற்றி பணியாளர்களை தேர்வு செய்து வருகிறது.

11.2.2 கல்வித்தகுதி மதிப்பெண் கணக்கீட்டு முறை: மருத்துவம்-சாரா பணியாளர்களை போட்டித் தேர்வு மதிப்பெண், பள்ளிக்கல்வி மற்றும் தொழில்நுட்பக் கல்வி மதிப்பெண் அடிப்படையிலான தகுதி மதிப்பெண் கணக்கீட்டு முறையில் வெளிப்படையாகத் தேர்ந்தெடுக்கிறது. மருத்துவப் பணியாளர்

[2021 செப்டம்பர் 2]

தேர்வு வாரியம் எந்தவொரு பணியிடத்திற்கும் நேர்முகத் தேர்வினை நடத்துவதில்லை. அதனால் ஒளிவு மறைவற்ற தேர்வு முறையை உறுதி செய்கிறது.

11.2.3 சிறப்பு நிலை மருத்துவர் தேர்வுக்கான சிறப்புத் தேர்வு முறை: மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம், பொது மக்களுக்கு சிறப்பு சிகிச்சை அளிக்கும் பொருட்டு, நடைமுறையில் உள்ள இன சூழ்சி மற்றும் இட ஒதுக்கீடு முறையை பின்பற்றி உடனடி தேர்வு முறையில் (Walk-in-selection) தகுதி வாய்ந்த சிறப்பு உதவி மருத்துவர்களை பல்வேறு அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் பணியாற்ற தேர்ந்தெடுக்கிறது.

11.3 வாரியம் துவக்கப்பட்ட நாள் முதல் பணியாளர்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட விவரம்: மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் துவக்கப்பட்ட நாளிலிருந்து 20.05.2021 தேதி வரையில் கீழ்க்கண்ட விவரப்படி தேர்வு செய்துள்ளது:

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	தேர்வு செய்யப்பட்ட நபர்களின் எண்ணிக்கை
1	உதவி மருத்துவர் (பொது)	10,055
2	உதவி மருத்துவர் (சிறப்பு)	2,042
3	தமிழ் நாடு சிறப்பு பல்நோக்கு மருத்துவமனை, சென்னை-க்கு, தேர்வு செய்யப்பட்ட மருத்துவர்கள்	72
4	உதவி மருத்துவர் (பல்-பொது)	59
5	உதவி மருத்துவர் (பல்-சிறப்பு)	67
6	உதவி மருத்துவர் (சிறப்பு தகுதி தேர்வு)	1,151
7	உதவி மருத்துவ அலுவலர் (சித்தா)	101
8	உதவி மருத்துவ அலுவலர் (ஹோமியோபதி)	4

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	தேர்வு செய்யப்பட்ட நபர்களின் எண்ணிக்கை
9	உதவி மருத்துவ அலுவலர் (ஆயுர்வேதா)	1
10	உதவி மருத்துவ அலுவலர் / விரிவுரையாளர் தரம்-II (யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்)	73
11	மருத்துவ இயற்பியலாளர்	34
12	இயன்முறை சிகிச்சையாளர் தரம்-II	126
13	செவிலியர்	12,752
14	செவிலியர் (பச்சிளம் குழந்தை சிகிச்சை பராமரிப்பு பிரிவு)	508
15	முதுநிலை விரிவுரையாளர் (விழி ஒளி ஆய்வியல்)	2
16	மருந்தாளுநர்	974
17	மருந்தாளுநர் (சித்தா)	148
18	மருந்தாளுநர் (ஆயுர்வேதா)	38
19	மருந்தாளுநர் (ஹோமியோபதி)	23
20	மருந்தாளுநர் (யுனானி)	20
21	ஆய்வக நுட்பநர் தரம் - II	528
22	ஆய்வக நுட்பநர் தரம் - III	2,398
23	நுண்கதிர் வீச்சாளர்	287
24	நுண்கதிர் சிகிச்சை நுட்பநர்	25
25	பல் சுத்திகரிப்பாளர்	1

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	தேர்வு செய்யப்பட்ட நபர்களின் எண்ணிக்கை
26	கிராம சுகாதார செவிலியர்	2,557
27	இதய வரைபட நுட்புநர்	37
28	நோய் தீர் உதவியாளர்	114
29	செயற்கை கைவினைஞர்	62
30	மின்னணு காந்தவியல் நுட்புநர் (EEG & EMG)	12
31	செவித்திறன் ஆய்வாளர்	16
32	தொழில் சிகிச்சையாளர்	18
33	இருட்டறை உதவியாளர்	227
34	மாவுக்கட்டு நுட்புநர் தரம்-II	87
35	இதயம் மற்றும் நுரையீரல் வெப்பக்குறைப்பு இயந்திர நுட்புநர்	7
36	மயக்கவியல் நுட்புநர்	77
37	பொருத்துநர் தரம்-II	128
	மொத்தம்	34,831

11.4 கொரோனா (COVID-19) காலகட்டத்தில் எடுக்கப்பட்ட சிறப்பு முயற்சிகள்: கொரோனா காலத்தில் ஊரடங்கு நிலை மற்றும் முழு அடைப்பு நிலவியபோது, போக்குவரத்து வசதிகள் நிறுத்தி வைக்கப்பட்ட நிலையில் தேர்வுகள் மற்றும் விண்ணப்பதாரர்கள் ஒரே இடத்தில் கூடுவதை தவிர்ப்பதற்காக சிறப்பு முயற்சிகள் எடுக்கப்பட்டன. கொரோனா பெருந்தொற்று மற்றும் ஊரடங்கு காலத்தில் மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம், ஏற்கெனவே நடத்திய தேர்வு / அறிவிக்கைகளின்படி மீதமுள்ள தகுதியான விண்ணப்பதாரர்களின் பட்டியலிலிருந்து மதிப்பெண் மற்றும் இனவாரி சுழற்சி ஒதுக்கீட்டு முறையைப் பின்பற்றி தகுதியான பணியாளர்களை பணி நியமனம் செய்ய பரிந்துரைத்தது.

2021 செப்டம்பர் 2]

11.5 ஆண்டு வாரியான தேர்வு விவரம்:

வ. எண்	ஆண்டு	தேர்வு செய்யப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை
1	2012-2013	107
2	2013-2014	4167
3	2014-2015	2830
4	2015-2016	7657
5	2016-2017	4974
6	2017-2018	3822
7	2018-2019	3220
8	2019-2020	6347+ 2854(*)
9	2020-2021	1707+ 14797 (*)
மொத்தம்		34831+ 17651 (*)

*கொரோனாவிற்கான தற்காலிக பணியாளர் பட்டியல் உட்பட

11.6 2021-2022 ஆம் ஆண்டிற்கான பணியாளர் தேர்வு நடவடிக்கைகள்: நடப்பாண்டிற்குள் உதவி மருத்துவர் (பொது), உதவி மருத்துவ அலுவலர் (சித்தா, ஆயுர்வேதா ஓமியோபதி, யுனானி மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்), நோய் தீர்வு உதவியாளர், பொருத்துநர் தரம்-II, மருந்தாளுநர் (மாண்புமிகு சென்னை உயர் நீதிமன்றத்தின் முடிவான உத்தரவு எதிர் நோக்கப்படுகிறது), மருத்துவ உதவியாளர், சிறுநீரக சிகிச்சை நுட்புநர் தரம்-II, பல்நோக்கு சுகாதார பணியாளர் (ஆண்), உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர், இளநிலை பகுப்பாளர், ஆய்வக நுட்புநர் தரம்-II, நுண்கதிர்வீச்சாளர் போன்ற பிற பணியிடங்களை நிரப்ப உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. 2021-2022 ஆம் ஆண்டு 13.08.2021 வரை கீழ்க்கண்ட பதவிகளுக்கான பணியிடங்களுக்கு நபர்களை தேர்வு செய்து நியமன அதிகாரிகளுக்கு பணி நியமன ஆணை வழங்க அனுப்பப்பட்டுள்ளது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

01.	சிறுநீரக சிகிச்சை நுட்புநர் தரம்-II	160
02.	மருத்துவ உதவியாளர்	12
03.	நோய் தீர்வு உதவியாளர்	48
04.	பொருத்துநர் தரம்-II	09
	மொத்தம்	229

11.7 அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் உள்ள அனைத்து காலிப் பணியிடங்களையும் மிகுந்த வெளிப்படைத் தன்மையோடு விரைந்து நிரப்பி பொதுமக்களுக்கு சேவை புரிவதை மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியத்தின் குறிக்கோளாகக் கொண்டுள்ளது. இவ்வாரியத்தின் தேர்வுமுறை வெளிப்படைத்தன்மை உள்ளதாகவும், இணையதளத்தின் வாயிலாக விண்ணப்பங்களை பெற்று, தேர்வு நடைபெற்று விண்ணப்பதாரர்கள் பெற்ற மதிப்பெண்களை மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியத்தின் இணையதளத்தில் வெளியிடப்படுகிறது. மேலும் ஊரகப் பகுதியைச் சேர்ந்த விண்ணப்பதாரர்களும் தங்களின் விண்ணப்பங்களின் நிலையையும், தேர்வு நடைமுறை விவரங்களையும் அறிந்துகொள்ளும் வகையில் மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் கூடுதல் கவனம் செலுத்தி வருகிறது.

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 12**கொரோனா-19 மேலாண்மை**

12.1 கொரோனா-19 எனும் பெருந்தொற்றால் உலகமே முன் நிகழ்ந்திராத ஒரு சவாலைச் சந்திக்க நேர்ந்தது. தமிழ்நாடு பொது சுகாதாரச் சட்டம் 1939-இன்கீழ் 15.03.2020 அன்று கோவிட்-19 பரவக்கூடிய அபாயம் இருப்பதாக அரசு அறிவித்தது. கோவிட்-19 தொற்று பரவாமல் தடுப்பதற்காக 15.03.2020 அன்று கொள்ளை நோய் சட்டம், 1897 இன் (Epidemic Diseases Act, 1897) கீழ் தமிழ்நாடு கோவிட்-19 நெறிமுறைகள், 2020 வெளியிடப்பட்டது. உலகின் அனைத்து நாடுகளிலும் நிகழ்ந்தது போல், கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள் எடுத்தபோதிலும் மாநிலம் முழுவதும் கொரோனா தொற்று நோயால் பாதித்தோர் எண்ணிக்கை உயர்ந்து கொண்டே வந்தது. 2020 ஆம் ஆண்டு ஜூலை மற்றும் ஆகஸ்ட் மாதங்களில் உயர்ந்து கொண்டே வந்த போதிலும், 2021 பிப்ரவரி மாதத்தில் தினமும் குறைந்து கொண்டே வந்த நிலையில், 2021 மார்ச், ஏப்ரல் மற்றும் மே மாதங்களில் மீண்டும் உயரத் தொடங்கியது. இந்த காலகட்டத்தில் மற்ற மாநிலங்களுக்குப் பிறகே நமது மாநிலத்தில் நோய் தொற்று உச்சத்தை அடைந்தபோதிலும், மற்ற மாநிலங்களை ஒப்பிடுகையில் பாதித்தோர் எண்ணிக்கை நமது மாநிலத்தில் குறைவே.

12.2 இந்த அரசு மே 2021 இல் ஆட்சிப் பொறுப்பை ஏற்ற உடனேயே, உயர்ந்து வரும் கொரோனா பாதித்தோர் எண்ணிக்கையை கட்டுக்குள் கொண்டுவர, ஆக்ஸிஜன் படுக்கை வசதிகளை உயர்த்துதல், தற்காலிகமாக தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகள் மற்றும் கோவிட் தடுப்பு மையங்களை ஏற்படுத்துதல், வழிகாட்டு நெறிமுறைகள் கடைபிடித்தலை கண்காணித்தல், மாநில மற்றும் மாவட்ட ஒருங்கிணைப்பு கட்டளை மையங்களை நிறுவுதல், கூடுதல் பணியாளர்களை நியமனம் செய்தல் போன்ற பல்வேறு நடவடிக்கைகளை அரசு மேற்கொண்டது. பரிசோதனை, நோய் தொற்று உள்ளவர்களோடு தொடர்பில் இருந்தவர்களை கண்டறிதல், சிகிச்சை, தடுப்பூசி மற்றும் கொரோனா வழிகாட்டு நெறிமுறைகளைக் கடைபிடித்தல் ஆகிய முக்கிய ஐந்து கட்ட நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டதோடு கீழ்க்கண்ட நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன:

[2021 செப்டம்பர் 2]

- கொரோனா இரண்டாம் அலையை மேலாண்மை செய்ய அமைக்கப்பட்ட மருத்துவ நிபுணர்கள், தனியார் அமைப்பு வல்லுநர்கள், தொற்று நோயியல் நிபுணர்கள் மற்றும் கொள்கை வகுப்பாளர்கள் ஆகியோர் அடங்கிய வல்லுநர் குழுவின் தொடர்ந்து ஆலோசனை மேற்கொள்ளப்பட்டது.
- 11.05.2021 முதல் செயல்படுத்தப்பட்ட கண்டிப்பான ஊரடங்கு, மாவட்டங்களில் குறைந்து வரும் நோய் தொற்று விகிதம் மற்றும் ஆக்ஸிஜன் மற்றும் தீவிர கவனிப்பு படுக்கைகளின் இருப்பு ஆகியவற்றை கருத்தில் கொண்டு தற்போது தளர்வுகள் வழங்கப்படுகின்றன.
- உட்கட்டமைப்பை வலுப்படுத்தல், கொரோனா-19-க்கான சிகிச்சை முறைகள் மற்றும் குழந்தைகளுக்கு சிகிச்சை மேலாண்மை செய்தல் பற்றி மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்களுக்கு பயிற்சி அளித்தல்.
- ஆக்ஸிஜன் படுக்கைகள் எண்ணிக்கையை உயர்த்தி, படுக்கைகள் ஒதுக்கீடு மற்றும் ஆக்ஸிஜன் இருப்பு ஆகியவற்றை கண்காணித்து ஒருங்கிணைக்க கட்டுப்பாட்டு அறை நிறுவுதல்.
- நோயாளிகளின் நோய் அறிகுறிக்கேற்ப, பல்வேறு மருத்துவ நிலையங்களுக்கு அவர்களை சிகிச்சைக்காக அனுப்ப வகைப்படுத்துதல் மையங்கள் அமைத்தல்.
- உரிய சிகிச்சை வழிமுறைகளை மருத்துவ நிலையங்களில் கடைபிடித்தல்.
- மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், பிற மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்கள், காவலர்கள், தூய்மைப் பணியாளர்கள் ஆகியோரின் ஒருங்கிணைந்த அர்ப்பணிப்புடன் கூடிய சேவை.
- தீவிர தொடர் கண்காணிப்பு, கண்டிப்பான கட்டுப்படுத்தல் மேலாண்மை மற்றும் தொடக்கத்திலிருந்து தீவிர பரிசோதனை, தனிமைப்படுத்தல், நோயாளிகள் மேலாண்மை ஆகியவற்றில் கவனம்.
- இலக்குடன் கூடிய RT-PCR பரிசோதனை, 4.20 கோடி மாதிரிகள் பரிசோதனை 29.08.2021 வரை செய்யப்பட்டது.

2021 செப்டம்பர் 2]

- தமிழ்நாட்டில் மட்டும் தான் மாநிலம் முழுவதும் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் RT-PCR பரிசோதனை செய்யப்பட்டது.
- மாநிலம் முழுவதும் வீடு வீடாக காய்ச்சல் அறிகுறிகள் உள்ளவர்களைக் கண்டறிய கள ஆய்வு.
- கள காய்ச்சல் முகாம்கள் உட்பட தினமும் சுமார் 3,600 காய்ச்சல் பரிசோதனை முகாம்கள். இதுவரை 7.30 கோடி மக்களுக்கு 28.08.2021 வரை பரிசோதனை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- மாநிலம் முழுவதும் விரிவான விழிப்புணர்வு பிரச்சாரம்.
- கோவிட் சிகிச்சையில் இந்தியமுறை மருத்துவ பங்களிப்பு ஊக்கப்படுத்தப்பட்டது.
- அனைத்து மாவட்டங்களிலும் விரிவான ஆய்வு.
- இடைக்கால கொரோனா சிகிச்சை மையங்களை நிறுவுதல்.
- கார் ஆம்புலன்ஸ்களை ஈடுபடுத்தல்.
- மருத்துவ சேவையை சிறப்பாக வழங்க கூடுதல் பணியாளர்கள் நியமனம்.
- கூடுதலாக ஆக்ஸிஜன் செறிவூட்டிகள் வழங்குதல்.

12.3 புதிய அரசு 07.05.2021 அன்று பொறுப்பேற்றபோது, ஒரு நாள் தொற்று எண்ணிக்கை 26,465 ஆகவும், பின்னர் இரண்டாவது அலையில் 20.05.2021 இல் இந்த எண்ணிக்கை 36,184 ஆகவும் உயர்ந்தது. அரசு, கோவிட் மேலாண்மைக்கு முன்னுரிமை அளித்தது, ஊரடங்கு, உட்கட்டமைப்பை உயர்த்துதல், தீவிரமான ஆய்வு மற்றும் புலத் தணிக்கை ஆகிய நடவடிக்கைகள் எடுத்ததன் விளைவாக தொற்று எண்ணிக்கை குறைய உதவியது. ஒன்றிய அரசுடன் ஒருங்கிணைந்து ஆக்ஸிஜன் மேலாண்மையும் மேம்படுத்தப்பட்டது.

12.4 உட்கட்டமைப்பு மற்றும் பணியாளர்கள்

- www.stopcorona.tn.gov.in என்ற இணையதளத்தின்மூலம் தினசரி அறிக்கை அரசின் கோவிட் குறித்த தகவல்கள், அரசாணைகள் தொடர்ந்து வெளியிடப்படுகின்றன.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- 07.05.2021 இல் கொரோனா-19-க்கான படுக்கைகள் 99,051 ஆக இருந்தது. தொற்று உச்சத்தில் இருந்தபோது, படுக்கைகள் எண்ணிக்கை 1,78,669 ஆக உயர்த்தப்பட்டது. 50,075 ஆக்ஸிஜன் அல்லாத படுக்கைகள், 26,126 ஆக்ஸிஜன் படுக்கைகள் மற்றும் 3,417 தீவிர சிகிச்சைப் படுக்கைகள் என மொத்தம் 79,618 படுக்கைகள் உயர்த்தப்பட்டன. நோய் தொற்று அதிகமாக இருந்தபோது, படுக்கைகள் இருக்கும் விவரம் குறித்து தினமும் தெரிவிக்க தமிழ்நாடு அரசு, <https://tncovidbeds.tnega.org> என்ற வலைதளத்தை தொடங்கியது.
- 17,940 ஆக்ஸிஜன் செறிவூட்டிகள் கூடுதலாக வழங்கப்பட்டன.
- கூடுதலாக தேவையான பணியிடங்கள் உருவாக்கப்பட்டன.

12.5 கோவிட்-19 சிகிச்சைக்கான கொள்முதல்: தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், கோவிட்-19 சிகிச்சைக்கு தேவையான மருந்துகள், மருத்துவ கருவிகள் மற்றும் நுகர்வுப்பொருட்களை தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்த சட்டம் பிரிவு-16(அ)-யின்கீழ் வெளியிடப்பட்ட அரசு ஆணையின்படி விரைவாக கொள்முதல் செய்ய அனுமதி வழங்கப்பட்டு,

- i. 79 ஆர்.டி.பி.சி.ஆர். கருவிகள், 10.5 தானியங்கி ஆர்.என்.ஏ. பகுப்பு கருவிகள் மற்றும் ஆழ் உறைநிலை சேமிப்புகலன், ஆய்வக குளிர்சாதன பெட்டிகள், உயிரி பாதுகாப்பு அறைகலன்கள் போன்ற கருவிகளையும் கொள்முதல் செய்து தமிழ்நாட்டில் ஆய்வக திறனை 2 முதல் 3 மாத காலத்தில் வலுப்படுத்தியது. ஒரு மாவட்டத்திற்கு குறைந்தபட்சம் ஒரு ஆய்வகமாவது இருப்பதை உறுதி செய்யப்பட்டு அதன்மூலம் மாநில அளவில் நாளொன்றுக்கு 1,88,500 மாதிரிகள் 69 அரசு ஆய்வகங்களில் ஆய்வு செய்யும் திறன் ஏற்படுத்தப்பட்டது. மேலும், இப்பரிசோதனை 2,03,500 ஆக உயர்த்தப்பட்டது. ஒட்டு மொத்தமாக, தனியார் ஆய்வகங்களுடன், தமிழ்நாட்டின் RT-PCR பரிசோதனை திறன் நாளொன்றுக்கு 3.68 இலட்சங்களாக உயர்ந்துள்ளது.
- ii. மேலும் வென்டிலேட்டர்கள், உயர் ஓட்ட நாசி வழி ஆக்ஸிஜன் சிகிச்சை கருவிகள், பை-பேப் மற்றும் சி-பேப் கருவிகள், மானிடர்கள், நாடி அறி கருவிகள், வெப்பமானிகள், நகரும் எக்ஸ்ரே கருவி மற்றும் சிறப்பு

2021 செப்டம்பர் 2]

வசதிகள் கொண்ட உயர் எக்ஸ்ரே கருவிகள், தீவிர மற்றும் பிற வகை சிகிச்சைக்கான கட்டில்கள் போன்றவைகளும் கொள்முதல் செய்யப்பட்டு கோவிட் சிகிச்சைக்காக வழங்கப்பட்டன.

- iii. ஒவ்வொரு பெரிய மருத்துவமனைகளிலும் கோவிட் பரிசோதனைக்கென தனியாக சி.டி.ஸ்கேனர்கள் ஒதுக்கப்பட்டதோடு கூடுதலாக புதிய சி.டி.ஸ்கேனர்களும் கொள்முதல் செய்யப்பட்டு கோவிட் பரிசோதனைத் திறன் மேம்படுத்தப்பட்டது.
- iv. கூடுதலாக அத்தியாவசிய மருந்துகளோடு சிறப்பு மருந்துகளான ரெம்டெசிவிர், தோசலிசுமாப், லைபோசோமல் ஆம்போதெரிசின்-பி மற்றும் மூன்று அடுக்கு / என்-95 முகக்கவசம், பாதுகாப்பு உடைகள் போன்ற எல்லாவிதமான பொருட்களும் கொள்முதல் செய்து மருத்துவமனைகளின் தேவைக்கேற்ப வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.
- v. மேலும் கோவிட்-19 சிகிச்சைக்கு கூடுதலாக தேவைப்பட்ட ஆக்சிஜன் சேமிப்புக்காக கூடுதல் திரவ ஆக்சிஜன் சேமிப்பு கலன்களை அரசு மருத்துவமனைகளில் நிறுவி பிற மாநிலங்களில் இருந்து திரவ ஆக்சிஜனை பெற்று வழங்கப்பட்டது.

12.6 64 சித்தா, 3 ஆயுர்வேதா, 10 யோகா மற்றும் இயற்கை முறை மருத்துவம், 1 யுனானி மற்றும் 1 ஓமியோபதி கோவிட் பராமரிப்பு மையங்கள் கோவிட் இரண்டாம் அலையின்போது செயல்பாட்டில் இருந்தன. மாநில பேரிடர் நிவாரண நிதியிலிருந்து ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்ட ரூ.12.50 கோடி முழுவதுமாக பயன்படுத்தப்பட்டது.

12.7 தடுப்பூசி செலுத்துவதில் மாநில அரசு முக்கிய கவனம் செலுத்தி வருகிறது. பொதுமக்கள் தாமத முன்வந்து தடுப்பூசி போட்டுக்கொள்ள நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது. 29.08.2021 வரை ஒன்றிய அரசு 3.05 கோடி தடுப்பூசிகளை மாநில அரசிற்கு வழங்கியுள்ளது. மேலும், 21.90 இலட்சம் தடுப்பூசிகள் தனியார் மருத்துவமனைகள் பெற்றுள்ளன. 07.05.2021 இல் 63,28,407 தடுப்பூசிகள் செலுத்தப்பட்டிருந்த நிலையில், இந்த எண்ணிக்கை 29.08.2021 இல் 2.94 கோடியாக உயர்ந்துள்ளது. இதுதவிர, தனியார் மருத்துவமனைகளால் 21.03 இலட்சம்

[2021 செப்டம்பர் 2]

தடுப்பூசிகள் செலுத்தப்பட்டுள்ளன. தமிழ்நாட்டில் வாரத்தின் ஒவ்வொரு நாளும் சுமார் மூன்று இலட்சம் நபர்கள் தடுப்பூசி போட்டுக்கொள்கின்றனர். தடுப்பூசி மருந்து போதுமான அளவில் வந்தால் தினமும் ஏழு இலட்சம் நபர்களுக்கு தடுப்பூசிகள் போடும் உட்கட்டமைப்பு தமிழ்நாட்டில் உள்ளது. இந்த தடுப்பூசிக்கான அழுத்தம் மற்றும் தொடர் கண்காணிப்பு இவைகளால், வரும் நாட்களில் கொரோனா நோய் தொற்றின் தாக்கம் மேலும் குறையும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. தனியார் மருத்துவமனைகளில் CSR-ன்கீழ், இலவச கோவிட் தடுப்பூசி வழங்கும் திட்டத்தினை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் 28.07.2021 அன்று தொடங்கி வைத்தார்கள்.

12.8 கருப்புப் பூஞ்சை நோய் மேலாண்மை

- 28.08.2021 வரை மாநிலம் முழுவதும் 4,387 நபர்கள் இந்த நோயால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். இதனை எதிர்கொள்ள மருத்துவ வல்லுநர்கள் அடங்கிய உயர்மட்டக் குழு அமைக்கப்பட்டுள்ளதோடு, விரிவான சிகிச்சை வழிகாட்டுதல் வெளியிடப்பட்டுள்ளது.
- 1.48 இலட்சம் லைபோசோமல் ஆம்போடெரசின்-பி Inj-50 மி.கி. குப்பிகள், 2.5 இலட்சம் பொசுகோனசோல் 100 மி.கி. மாத்திரைகள் மற்றும் 7,000 பொசுகோனசோல் Inj 300 மி.கி. குப்பிகள் கொள்முதல் செய்யப்பட்டு, போதுமான மருந்து கையிருப்பில் உள்ளது.

12.9 வகுக்கப்பட்ட வியூகங்கள்

- மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் மருத்துவ வல்லுநர்கள், மாவட்ட ஆட்சியர்கள், அரசியல் கட்சிகளின் பிரதிநிதிகள், அரசு சாரா அமைப்புகள், தொழில் துறையாளர் பிரதிநிதிகள், ஊடக பிரதிநிதிகள் ஆகியோரோடு கலந்தாய்வு நடத்தினார்.
- மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், மாவட்டங்களுக்கு சென்று ஆய்வு செய்தோடு, உரிய நெறிமுறைகளை பின்பற்றி கொரோனா நோயாளிகளோடு கலந்துரையாடினார்.

2021 செப்டம்பர் 2]

- கோவிட் தொற்று எண்ணிக்கை உயர்ந்தபோது, முழு ஊரடங்கு அமுல்படுத்தப்பட்டது. தற்போது குறைந்து வரும் நோய் தொற்று தாக்கத்தை கருத்தில் கொண்டு தளர்வுகள் அறிவிக்கப்படுகிறது.
- டாக்டர் ஆர். பூர்ணலிங்கம், இ.ஆ.ப., (ஓய்வு பெற்றவர்) தலைமையில் கொரோனா-19 மேலாண்மை செய்ய உயர்மட்டக் குழு அமைக்கப்பட்டுள்ளது.
- படுக்கைகள் / ஆக்ஸிஜன் இருப்பு ஆகியவற்றை மாநிலம் மற்றும் மாவட்ட மையங்கள்மூலம் ஒருங்கிணைக்க சென்னையிலும், மாவட்ட தலைநகர்களிலும் ஒருங்கிணைப்புக் குழு அமைக்கப்பட்டுள்ளது.
- நோய் கண்காணிப்பு செய்வதோடு, நோய் சிகிச்சை நெறிமுறைகளை வகுத்து அதனை பின்பற்ற வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் கொரோனா சிகிச்சைக்கான கட்டணம் மாற்றியமைக்கப்பட்டு ஏழை, எளிய மக்கள் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவமனைகளில் கட்டணமில்லாமல் சிகிச்சை பெற வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- மருத்துவமனைகளுக்கு ஆக்ஸிஜன் வழங்குவதை நெறிமுறைப்படுத்த, சிறப்பு அலுவலர்கள் அடங்கிய குழு அமைக்கப்பட்டது. பிற மாநிலங்களிலிருந்து ஆக்ஸிஜன் கொண்டு வரும் பணியையும் இக்குழு ஒருங்கிணைத்தது.
- பொதுவாக பயன்படுத்தப்படும் நோய்த்தடுப்பு பொருட்களான முகக்கவசம், சானிடைசர், முழு உடல் கவசம் ஆகியவைகளின் உச்சபட்ச விற்பனை விலை நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது.

12.10 கோவிட் சிகிச்சை பலனின்றி உயிரிழந்த முன்களப் பணியாளர்களுக்கு உரிய நிவாரணம் வழங்க பிரதம மந்திரி கரீப் கல்யாண் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின் கீழ் நிவாரணம் பெற இயலாத நபர்களுக்கு முதலமைச்சரின் பொது நிவாரண நிதியிலிருந்து ரூ.25 இலட்சம் நிவாரணமாக வழங்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

12.11 கொரோனா-19 மூன்றாம் அலையை எதிர்கொள்ள மாநில அரசு எடுத்துள்ள நடவடிக்கைகள்:

- மூன்றாவது அலையை எதிர்கொள்ள நாடு முழுவதும் உள்ள பல திறமையான பொது சுகாதார வல்லுநர்கள் மற்றும் மருத்துவ வல்லுநர்கள் அடங்கிய குழுவின் கூட்டம் 03.06.2021 அன்று நடத்தப்பட்டது.
- சிறப்பு பொது சுகாதார வல்லுநர்களைக் கொண்ட ஒரு சிறப்பு வழிகாட்டிக் குழு ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த வழிகாட்டுக் குழுவின் உறுப்பினர்கள் ஒவ்வொரு வாரமும் கூடி, மாநிலத்தில் கொரோனா தொற்றின் தற்போதுள்ள நிலையை உன்னிப்பாக கவனித்து வருகின்றனர்.
- மாநில குழந்தைகள் நல ஒருங்கிணைப்பாளர் தலைமையில் ஒரு சிறப்பு உயர்மட்டக் குழு கூடி, மூன்றாவது அலையில் தொற்று ஏற்படும் குழந்தைகளின் சிகிச்சைக்காக ஒரு செயல் திட்டம் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது.
- மாநில கொரோனா கட்டளை மையம், பிற நாடுகளில் ஏற்பட்டுள்ள மூன்றாவது அலை தாக்கம் பற்றி விரிவாக ஆராய்ந்து, இந்தத் தொற்று பரவாமல் இருக்க எடுக்கப்பட வேண்டிய நடவடிக்கைகள் குறித்து ஆராய்ந்துள்ளது. இதன் அடிப்படையில் ஆக்ஸிஜன், தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு, வென்டிலேட்டர்கள் மற்றும் சுவாசக் கருவிகள் தேவை, திரவ மருத்துவ ஆக்ஸிஜன், ஆக்ஸிஜன் சிலிண்டர் இருப்பு மற்றும் சிலிண்டர் நிரப்புவற்கான ஏற்பாடுகள், ஆக்ஸிஜன் ஜெனரேட்டர்கள் (PSA / ASU), பணியாளர்கள் மற்றும் மருந்து தேவைகள் கணக்கிடப்பட்டு கொரோனா மூன்றாம் அலையை எதிர்கொள்ள தயாராக வைக்கப்பட்டுள்ளன.
- பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கையை உயர்த்துதல், மரபணு வரிசைமுறை ஆய்வு செய்தல், தீவிர கண்காணிப்பு மற்றும் விரிவான நடவடிக்கைகளை உள்ளடக்கிய மாவட்ட அளவிலான ஆயத்த திட்டங்களுடன் மாநில அரசு மூன்றாம் அலையை எதிர்கொள்ள தயாராகி வருகிறது.

12.12 மேற்கண்ட விபுதங்கள் மற்றும் அணுகுமுறையின் காரணமாக, தமிழ்நாட்டில் மே மாத மத்தியில் சுமார் 36,200ஆக

2021 செப்டம்பர் 2]

உயர்ந்து, கொரோனா தினசரி தொற்று தற்போது 1,600-க்கும் கீழாக குறைந்துள்ளது. இது, மேலும் குறைய அனைத்து முயற்சிகளும் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. மே மாதத்தில் 3.13 இலட்சமாக இருந்த, சிகிச்சையிலிருக்கும் நோயாளிகள் எண்ணிக்கை, தற்போது 18,000-க்கும் கீழாக குறைந்துள்ளது. மாநிலத்தில் தற்போது,

- குணமடைந்தோர் விகிதம் சுமார் 98 விழுக்காடு
- இறப்பு விகிதம் 1.34 விழுக்காடாகக் குறைந்துள்ளது.
- தினசரி நோய்த் தொற்று விகிதம் சுமார் 1.0 விழுக்காடாக குறைந்துள்ளது.

12.13 தற்போது தடுப்பூசி செலுத்தும் பணி தொடர்ந்து ஊக்கப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மேலும், நோய் உறுதியாகும் பகுதிகளில் நோய்க் கட்டுப்பாடுகள், காய்ச்சல் கண்காணிப்பு, சோதனை மேற்கொள்வது, நோய் பாதிக்கப்பட்டவர்களை கண்டறிந்து அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பது, தடுப்பூசிகள் போடுவது மற்றும் கோவிட் சார்ந்த பழக்கங்களை ஊக்குவிப்பது போன்ற நடவடிக்கைகள் அரசினால் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. இதனால் மாநிலம் முழுவதும் கொரோனா தொற்று படிப்படியாக குறைந்து கட்டுக்குள் உள்ளது.

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 13

**கோவிட்-19 இரண்டாவது அலையின்போது மேற்கொள்ளப்பட்ட
ஆக்ஸிஜன் மேலாண்மை**

13.1 கோவிட்-19 இரண்டாவது அலையின்போது அத்தியாவசிய தேவையான ஆக்ஸிஜன் தடையின்றி குறித்த நேரத்தில் திறம்பட அரசால் வழங்கப்பட்டது. இரண்டாவது அலையின் உச்சக்கட்டத்தில் உச்சபட்சமாக ஏறத்தாழ 3.13 இலட்சம் பேர் சிகிச்சை பெற்று வந்தனர். தமிழ்நாடு அரசு ஆக்ஸிஜன் கொள்முதல் மற்றும் வழங்குகின்ற சேவையை போர்க்கால அடிப்படையில் அதற்கென அர்ப்பணிக்கப்பட்ட அதிகாரிகள் குழுவின் உருவாக்கி சிறப்பான முறையில் கையாண்டது. திரவ ஆக்ஸிஜன் கலங்காநகர், நூர்கேலா, ஜாம்சீட்பூர், டோல்வி போன்ற இடங்களில் இருந்து பெற்று வழங்கப்பட்டது. 30.08.2021 நிலவரப்படி திரவ ஆக்ஸிஜன் உற்பத்தி நிலையங்கள் மற்றும் துணை உற்பத்தி நிலையங்களின் விவரங்கள் கீழே தரப்பட்டுள்ளன.

**30.08.2021-ன்படி திரவ ஆக்ஸிஜன் உற்பத்தி நிலையங்கள்,
துணை உற்பத்தி நிலையங்களின் விவரம்.**

வ. எண்	உற்பத்தியாளர்	சராசரி உற்பத்தி திறன் நாளொன்றுக்கு (மெ.டன்.)	அதிகபட்ச சேமிப்பு கொள்ளளவு (மெ.டன்.)	தமிழ் நாட்டுக்கான ஒதுக்கீடு (மெ.டன்.)
1	ஐநாக்ஸ் (திருபெரும்புதூர்)	160	1,000	140
2	ஐநாக்ஸ் (புதுச்சேரி)	44	315	44
3	சிகிச்சால் (புதுக்குடி)	48	166	40
4	நேஷனல் ஆக்ஸிஜன் (பெருந்துறை)	38	100	38
5	நேஷனல் ஆக்ஸிஜன் (புதுச்சேரி)	30	175	30
6	ப்ராக்ஸ் ஏர்/லிண்டே (திருபெரும்புதூர்)	85	420	60

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	உற்பத்தியாளர்	சராசரி உற்பத்தி திறன் நாளொன்றுக்கு (மெ.டன்.)	அதிகபட்ச சேமிப்பு கொள்ளளவு (மெ.டன்.)	தமிழ் நாட்டுக்கான ஒதுக்கீடு (மெ.டன்.)
7	ஜெ.எஸ்.டபுள்யூ (சேலம்)	17	-	15
8	ஐ.பி.ஆர்.சி (மகேந்திரகிரி)	12	-	0
9	எம்.எஸ்.எம்.இ (எ.எஸ்.யூ)	52	-	52
10	ஸ்டெர்லைட் (தூத்துக்குடி) (31.07.2021 முதல் நிறுத்தப்பட்டது)	45	-	25
மொத்தம் (அ)		531	2,176	444
பிற மாநிலத்திலிருந்து ஒதுக்கீடு				
11	லிண்டே, கலிங்காநகர்	-	-	50
12	செயல், ரூர்கேலா	-	-	50
13	லிண்டே, ரூர்கேலா	-	-	46
14	ஜெ.எஸ்.டபுள்யூ (டோல்வி)	-	-	60
மொத்தம் (ஆ)				206
மொத்தம் (அ) + (ஆ)				650

13.2 தற்சமயம் தமிழ்நாட்டில் திரவ ஆக்ஸிஜன் சேமிப்பு கொள்ளளவு 1794.75 மெட்ரிக் டன்னாக உள்ளது. இரண்டாவது அலையின்போது தமிழ்நாட்டிற்கான தினசரி ஒதுக்கீடு 07.05.2021 வரை 220 மெட்ரிக் டன்னாக இருந்தது. அரசு எடுத்த தொடர் முயற்சியால் தேசிய ஒதுக்கீடு திட்டத்தின்கீழ் 08.05.2021 அன்று இந்த ஒதுக்கீடு 419 மெட்ரிக் டன்னாகவும், 11.05.2021 அன்று 519 மெட்ரிக் டன்னாகவும், 23.05.2021 அன்று 650 மெட்ரிக் டன்னாகவும் உயர்த்தப்பட்டன.

[2021 செப்டம்பர் 2]

அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் உள்ள சேமிப்பு கொள்ளளவு விவரங்கள் கீழே தரப்பட்டுள்ளன.

ஆக்ஸிஜன் சேமிப்பு விவரங்கள் (திரவ ஆக்ஸிஜன் கொள்கலன் மற்றும் ஆக்ஸிஜன் உருளைகள்)

வ. எண்	அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனை	தற்போதைய திரவ ஆக்ஸிஜன் சேமிப்பு கொள்ளளவு (மெ.டன்)	திரவ ஆக்ஸிஜன் கொள்ளளவை உயர்த்தும் நடவடிக்கைகளின் மூலம் பெறப்படவுள்ள கூடுதல் கொள்ளளவு (மெ.டன்)	கொள்ளளவை உயர்த்தும் நடவடிக்கைகளுக்குப் பின் மொத்த கொள்ளளவு (மெ.டன்)
1	மருத்துவக் கல்வி இயக்கக மருத்துவமனைகள் (திரவ ஆக்ஸிஜன்)	855.76	27.36	883.12
2	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்கக மருத்துவமனைகள் (திரவ ஆக்ஸிஜன்)	53.91	47.88	101.79
3	தமிழ்நாடு மருத்துவ பணிகள் கழகம் (திரவ ஆக்ஸிஜன்)	-	142.50	142.50
4	தனியார் மருத்துவமனைகள் (திரவ ஆக்ஸிஜன்)	521.20	-	521.20
5	8,958 எண்ணிக்கையிலான டி. வகை ஆக்ஸிஜன் உருளைகள் (அரசு மருத்துவமனை)	81.43	-	81.43
6	16,702 எண்ணிக்கையிலான பி. வகை ஆக்ஸிஜன் உருளைகள் (அரசு மருத்துவமனை)	64.71	-	64.71
மொத்தம்				1,794.75

2021 செப்டம்பர் 2]

அரசு மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின்கீழ் இயங்கும் மருத்துவமனைகளில் 88 சேமிப்பு கலன்களும், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககத்தின்கீழ் இயங்கும் மருத்துவமனைகளில் 23 சேமிப்பு கலன்களும் என மொத்தம் 111 சேமிப்பு கலன்கள் பயன்பாட்டில் உள்ளன.

13.3 ஆக்ஸிஜன் தேவை அதிகமாக இருந்த நேரங்களில் தொழிற்சாலைகளில் உருவாக்கப்படும் ஆக்ஸிஜன், மருத்துவ ஆக்ஸிஜனாக மாற்றப்பட்டு ஆக்ஸிஜன் உருளைகளின் வாயிலாக மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்பட்டது. தமிழ்நாடு அரசு ஐ.எஸ்.ஓ. கலன்கள், பி.எஸ்.ஏ. ஜெனரேட்டர், ஆக்ஸிஜன் செறிவூட்டிகளின் எண்ணிக்கைகளையும் அதிகப்படுத்தியது.

(அ) பிற மாநிலங்களிலிருந்து திரவ ஆக்ஸிஜனை கொண்டு வர பயன்படுத்தப்பட்ட டேங்கர் வண்டிகளின் விவரம்

வ. எண்.	உரிமையாளர்	வண்டிகளின் எண்ணிக்கை	கொள்ளளவு (மெ.டன்.)
1	ஐநாக்ஸ் ஏர் ப்ராடக்ட்ஸ்	5	78.56
2	கே.ஆர். டையோ நிப்பான் (கொங்குநாடு)	1	14.98
3	ஸ்ரீ வெங்கடேஸ்வரா	1	16.28
4	மேஸர் கேஸ் ஏஜென்சி	1	13.5
5	சிகிள்சால்	2	34.06
6	கோவை ஏர்	1	13.3
7	ஸ்ரீ பவித்ரா ஏர்	1	8.14
8	ஈரோடு ஏர்	1	12.98
9	இராஜீ கேஸ்	1	8.24
	மொத்தம்	14	200.04

[2021 செப்டம்பர் 2]

(ஆ) பிற மாநிலங்களிலிருந்து திரவ ஆக்ஸிஜனை கொண்டுவர பயன்படுத்தப்பட்ட ஐ.எஸ்.ஓ. கலன்கள்.

வ. எண்	உரிமையாளர்	எண்ணிக்கை	கொள்ளளவு (மெ.டன்.)	மொத்த கொள்ளளவு (மெ.டன்.)
1	தமிழ்நாடு மருத்துவ பணிகள் கழகம்	12	20	240
2	ஐநாக்ஸ்	8	20	160
3	ஐ.ஓ.சி.எல்	2	20	40
4	லிண்டே	2	20	40
	மொத்தம்	24	80	480

(இ) பி.எஸ்.ஏ. ப்ளாண்ட் (Pressure Swing Absorption Oxygen Plant)

வ. எண்	மருத்துவ மனைகள்	பி எம் கேர்		சி எஸ் ஆர்		ஏனையவை		மொத்த எண்ணிக்கை	மொத்தத்திறன் (லிட்டர் / நிமிடம்)	இணையான திரவ ஆக்ஸிஜன் கொள்ளளவு (மெ.டன்)
		எண்ணிக்கை	திறன் (லிட்டர்/நிமிடம்)	எண்ணிக்கை	திறன் (லிட்டர்/நிமிடம்)	எண்ணிக்கை	திறன் (லிட்டர்/நிமிடம்)			
1	மருத்துவக் கல்வி இயக்கக மருத்துவ மனைகள்	35	40,000	50	22,439	—	—	85	62,439	116.13
2	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நல இயக்கக மருத்துவ மனைகள்	35	25,900	27	9,227	—	—	62	35,127	65.33

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	மருத்துவ மனைகள்	பி எம் கேர்		சி எஸ் ஆர்		ஏனையவை		மொத்த எண்ணிக்கை	மொத்தத்தின் (லிட்டர் / நிமிடம்)	இணையான திரவ ஆக்ஸிஜன் கொள்ளளவு (மெ.டன்)
		எண்ணிக்கை	திறன் (லிட்டர்/நிமிடம்)	எண்ணிக்கை	திறன் (லிட்டர்/நிமிடம்)	எண்ணிக்கை	திறன் (லிட்டர்/நிமிடம்)			
3	ஏனையவை	—	—	—	—	14	5,500	14	5,500	10.28
4	தனியார் மருத்துவ மனைகள்	—	—	—	—	61	23,752	61	23,752	44.18
மொத்தம்		70	65,900	77	31,666	75	29,252	222	1,26,818	235.92

(ஈ) ஆக்ஸிஜன் செறிவூட்டிகள்

வ. எண்.	மருத்துவமனைகள்	ஆக்ஸிஜன் செறிவூட்டிகளின் எண்ணிக்கை
1	மருத்துவக் கல்வி இயக்கக மருத்துவமனைகள்	9,745
2	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்கக மருத்துவமனைகள்	5,433
3	பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறையின் மருத்துவமனைகள்	2,762
	மொத்தம்	17,940

13.4 ஆக்ஸிஜன் செறிவூட்டிகள் மற்றும் பி.எஸ்.ஏ. உற்பத்தி கருவிகள் நிறுவும் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு பயன்பாட்டிற்கு கொண்டு வரப்படுகின்றன. ஆக்ஸிஜன் தேவை நாள்தோறும் கண்காணிக்கப்படுகிறது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

13.5 மாவட்ட மற்றும் மாநில அளவில் கண்காணிப்பு அறைகள் ஏற்படுத்தப்பட்டு ஆக்ஸிஜன் கொள்ளளவின் நிகழ் நேர தரவுகள் பெறப்பட்டு உடனடி தேவையுள்ள மருத்துவமனைகளின் விவரங்கள் ஆய்வு செய்யப்பட்டு அதனை உடனடியாக வழங்கும் செயல்பாடுகள் வரைமுறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. உயர் அதிகாரிகள்மூலம் ஆக்ஸிஜன் பயன்பாடு முழு நேர அடிப்படையில் கண்காணிக்கப்படுகிறது. நாள்தோறும் ஆக்ஸிஜன் ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு ஒவ்வொரு மருத்துவமனைக்கும் தொடர்ந்து ஆக்ஸிஜன் வழங்குவது உறுதி செய்யப்படுகிறது. இதுபோன்று மருத்துவமனைகளின் அளவிலும் ஆக்ஸிஜன் ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு மருத்துவ ஆக்ஸிஜன் வீணாவது குறைக்கப்பட்டு பயன்பாட்டின் அளவு முறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

13.6 ஆக்ஸிஜனின் அதிகபட்ச தேவை பற்றிய விவரம்

கோவிட்-19 இரண்டாவது அலையின்போது கோவிட் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை மற்றும் ஆக்ஸிஜன் நுகர்வு அளவு:

17.05.2021 அன்று ஆக்ஸிஜன் தேவையுள்ள நோயாளிகள்	அரசு மருத்துவமனைகளில் 21.05.2021 அன்று உச்ச நுகர்வு (மெ.டன்)	17.05.2021 அன்று பெசோ. தரவின்படி (அரசு மற்றும் தனியார்) உச்ச நுகர்வு (மெ.டன்)
46,265	261.46	560.77

இதன்மூலம் மருத்துவமனைகளின் ஆக்ஸிஜன் தேவைக்கேற்ப அதனை தங்குதடையின்றி வழங்க அரசு எல்லா நடவடிக்கைகளையும் எடுத்துள்ளது.

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 14

தேசிய நலவாழ்வு குழுவும் - தமிழ்நாடு

14.1 சுகாதார குறியீடுகளை அடைவதில் தமிழ்நாடு ஒரு முன்னோடி மாநிலமாக விளங்குகிறது. நமது மாநிலம் ஐக்கிய நாடுகள் சபை நிர்ணயித்த இரண்டாயிரம் ஆண்டிற்கான வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளை ஏற்கெனவே அடைந்துள்ளது. அனைத்து நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளையும் (SDG), இலக்கு ஆண்டான 2030-க்கு முன்னதாகவே அடைவதற்கு தமிழ்நாடு உறுதியுண்டுள்ளது. நமது மாநிலம் தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் (NHM)கீழ் செயல்படுத்தப்படும் திட்டங்களில் சுகாதார குறியீடுகளை விரைந்து முன்னேற்றம் அடைவதற்கு சிறந்த முறையில் பயன்படுத்தி வருகிறது. தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் (NHM) கிராமங்களில் வாழும் மக்களின் சுகாதார நிலை மற்றும் சுகாதாரக் கட்டமைப்பில் முன்னேற்றம் கொண்டுவரும் நோக்கில், 2005 ஆம் ஆண்டில் தொடங்கப்பட்டது. பின்னர் 2013 ஆம் ஆண்டு தேசிய நகர்ப்புற நலவாழ்வு குழுமம் என்று நகர்ப்புற பகுதிகளுக்கும் விரிவாக்கம் செய்யப்பட்டது.

14.1.1 நோக்கம்

- மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகளின் இறப்பைக் குறைத்தல்.
- அனைத்து தரப்பினருக்கும் பொது சுகாதாரம் / மகளிர் நலம், குழந்தைகள் நலம், குடிநீர், சுகாதாரமான வாழ்விடம், ஊட்டச்சத்து, நோய்த் தடுப்பு மருந்துகள் ஆகியவை எளிதில் கிடைக்க செய்தல்.
- தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய்களைப் பரவாமல் கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் தடுத்தல்.
- பாலின விகிதத்தினை மக்கள் தொகைக்கேற்ப சமன்படுத்தல்.
- ஒருங்கிணைந்த மற்றும் விரிவான ஆரம்ப சுகாதார சேவைகள் கிடைக்கச் செய்தல்.
- மரபு சார்ந்த உள்ளூர் மருத்துவம் மற்றும் இந்தியமுறை மருத்துவத்திற்கு புத்துயிர் அளித்தல்.
- ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை முறைகளை ஊக்குவித்தல்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் தனது இலக்கினை அடைவதற்காக, சமுதாயத்திற்கு பொறுப்புணர்வுடன் கூடிய முழுமையான பொது சுகாதார சேவைகள் கிடைக்கச் செய்வது, சமுதாய ஈடுபாடு, மனிதவள மேலாண்மை, பரவலாக்கல், தர நிலையை அடைய தீவிரமான கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பாய்வு, கிராமங்கள் தொடங்கி மேல் நோக்கிய வகையில் சுகாதார திட்டங்களை ஒருங்கிணைந்து செயல்படுத்துதல், புதிய வழிமுறைகள் கண்டறிதல், சுகாதாரக் குறியீடுகளை மேம்படுத்துவதற்கு நெகிழ்வு தன்மையுடைய நிதி உதவி மற்றும் பிற செயல்பாடுகள் ஆகியவற்றை பயன்படுத்துகிறது.

14.2 தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் இலக்குகளை அடைவதற்கான உத்திகள்

- அனைவருக்கும் தரமான சுகாதார சேவைகள் எளிதில் கிடைத்திடவும், அதனை முழுமையாக பயன்படுத்திக்கொள்ளவும் வழிவகை செய்தல்.
- ஒன்றிய, மாநில மற்றும் உள்ளாட்சி அமைப்புகள் ஆகியன கூட்டாக செயல்படுவதற்கான கருவியாக செயல்படுதல்.
- ஆரம்ப நிலை சுகாதார சேவைகளான நோய் தடுப்பு, ஆரோக்கிய மேம்பாடு ஆகியவற்றை எய்துவதற்கு, ஊரக உள்ளாட்சி அமைப்புகளையும் சமூகத்தினரையும் இணைத்து ஈடுபடுத்துவதற்கான ஒரு தளத்தை அமைத்தல்.
- நலவாழ்வில் சமத்துவம் மற்றும் சமூக நீதியை மேம்படுத்துவதற்கான வாய்ப்புகளை வழங்குதல்.
- உள்ளூர் முயற்சிகளை ஊக்குவிக்கும் விதமாக மாவட்டங்களுக்கும் சமூகத்திற்கும் நெகிழ்வுத் தன்மையுடைய ஒரு செயல் முறையை நிறுவுதல்.
- ஆரோக்கிய மேம்பாடு மற்றும் நோய்த் தடுப்பு செயல்முறைகளில் பல்துறை ஒருங்கிணைப்பிற்கான கட்டமைப்பை உருவாக்குதல் மற்றும் ஊக்குவித்தல்.

தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் ஆதரவு என்பது மாநிலத்தின் ஏற்கனவே உள்ள சுகாதார அமைப்புகளை வலுப்படுத்துவது மற்றும் மேம்படுத்துவதேயன்றி, மாநில செயல்பாட்டிற்கு மாற்றாக அமையாது. தேசிய நலவாழ்வு இயக்கமானது தேவைக்கேற்ப

2021 செப்டம்பர் 2]

புதிய மருத்துவமனைகள் மற்றும் அது சார்ந்த கட்டடங்கள் கட்டுதல், மருந்து மற்றும் உபகரணங்கள் கொள்முதல் செய்தல், மருத்துவ மற்றும் இதர சுகாதார பணியாளர்களை நியமித்தல் ஆகிய வகைகளில் மாநிலத்திற்கு பயனுள்ள நிதி ஆதாரங்களை வழங்குகிறது. பொது சுகாதாரப் சேவைகளை மக்களுக்கு வழங்குவதில் உள்ள சிரமங்களை எதிர்கொள்வதிலும், வெற்றிகரமாக தரமான மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவதிலும், நம் மாநில சுகாதார அமைப்பு தேசிய அளவில் புகழ் பெற்றதாகும். அவ்வாறே மக்களுக்கு சமமான, எளிதில் அணுகத்தக்க மற்றும் தரமான சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதில் தமிழ்நாடு முன்னோடியாக விளங்குகிறது.

தேசிய நலவாழ்வு குழுவும் - மாநில நலவாழ்வு சங்கம்- தமிழ்நாடுமூலம் செயல்படுத்தப்படும் பல்வேறு திட்டங்கள் குறித்த விவரங்கள் கீழே விவரிக்கப்பட்டுள்ளன:

14.3 தேசிய நலவாழ்வு குழு செயலாக்க கட்டமைப்பு

14.3.1 திட்ட மேலாண்மை அலகுகள்: மாநில அளவில், மாநில நலவாழ்வு சங்கம் குழும இயக்குநரின் தலைமையில் செயல்படுகிறது. இச்சங்கத்தின் பணிகளுக்கு மாநில திட்ட மேலாண்மை அலகு துணைபுரிகிறது.

மாநில சுகாதார சங்கம் பின்வரும் திட்ட அமலாக்க அலகுகளை கொண்டுள்ளது.



[2021 செப்டம்பர் 2]

14.3.2 மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம்: மாவட்ட அளவில், மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம், மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரின் கீழ் பல்வேறு தேசிய சுகாதார திட்டங்களை ஒருங்கிணைத்து செயல்படுத்தப்படுகிறது. மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் மாவட்டத்தில் செயல்படுத்தப்படும் தேசிய சுகாதார குழும திட்டங்களை திட்டமிடுவதற்கும், நிர்வகிப்பதற்கும் ஏதுவாக மாவட்ட ஆட்சியரை தலைவராக கொண்ட ஒரு நிர்வாகக் குழுவைக் கொண்டுள்ளது. ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் உள்ள மாவட்ட திட்ட மேலாண்மைப் பிரிவு மற்றும் ஒவ்வொரு வட்டாரத்திலும் உள்ள திட்ட மேலாண்மை பிரிவுகள், தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் பல்வேறு திட்ட கூறுகள் முறையாக செயல்படுத்தப்படுவதை மேற்பார்வை செய்கின்றன.

14.3.3 நோயாளர்கள் நலச் சங்கம்: நோயாளர்கள் நலச் சங்கம் என்பது அனைத்து சுகாதார மையங்களிலும் செயல்படும் ஒரு எளிய ஆனால் பயனுள்ள மேலாண்மை கட்டமைப்பாகும். நோயாளர்கள் நலச் சங்கங்கள் பதிவு செய்யப்பட்ட அமைப்பாக செயல்படுகின்றன.

நோயாளர்கள் நலச் சங்கத்தின் நோக்கங்கள்:

- பொதுமக்களின் பங்களிப்பை மேம்படுத்துதல்.
- மருத்துவமனைகளின் பயன்பாட்டிற்காக சமூக வளங்களை திரட்டுதல்.
- மருத்துவமனைகளில் வழங்கப்படும் சேவைகளின் தரத்தை மேம்படுத்துதல்.

14.3.4 நிபந்தனையற்ற நிதி: தேசிய நலவாழ்வு குழுமமானது செயல்பாட்டு அடிப்படையிலும், நிர்வாக மற்றும் நிதி ஆதாரங்களின் மூலமாகவும் மருத்துவத் துறையில் சீர்திருத்தங்கள் மேற்கொள்வதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கு ஆண்டுக்கு 10 இலட்சம் ரூபாயும், துணை மாவட்ட மருத்துவமனை மற்றும் சமூக சுகாதார நிலையங்களுக்கு ஆண்டுக்கு 5 இலட்சம் ரூபாயும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு ஆண்டுக்கு 1.75 இலட்சம் ரூபாயும், சுகாதார துணை நிலையங்களுக்கு ஆண்டுக்கு 10,000 ரூபாயும் நிபந்தனையற்ற நிதியாக வழங்கப்படுகிறது.

இந்த நிபந்தனையற்ற நிதியானது சிறிய அளவிலான கட்டட பராமரிப்புப் பணிகள், உபகரண பழுதுபார்ப்புப் பணிகள்,

2021 செப்டம்பர் 2]

நுகர்பொருட்கள், சுகாதார மையங்களை பராமரித்தல் மற்றும் நோயாளிகளுக்கான வசதிகளை மேம்படுத்துதல் ஆகியவற்றை மேற்கொள்வதற்காக, அந்தந்த மருத்துவ நிலையங்களின் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது.

14.3.5 கிராம நலவாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழு: தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின்கீழ் ஒவ்வொரு கிராமத்திலும் கிராம நலவாழ்வு, குடிநீர், சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இக்குழுக்களின் முக்கிய நோக்கம், கிராம அளவில் சுகாதார செயல்பாடுகள் திட்டமிடுதலில் சமூக ஈடுபாட்டை ஊக்குவிப்பதாகும். இக்குழுக்கள் சுகாதார திட்டமிடலில் பரவலாக்கத்தினை ஊக்குவிக்கும். இந்தக் குழு, சுகாதார சேவைகள் தொடர்பான பிரச்சினைகளுக்கு தீர்வு காண்பதற்கும், சமூக விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்கும், சமூக ஈடுபாட்டை ஊக்குவிப்பதற்குமான தளத்தை வழங்குவதுடன் பொதுமக்களின் தலைமைப் பண்பினை ஊக்குவிக்கிறது.

இக்குழுக்கள் ஊராட்சி மன்றத் தலைவர், அங்கன்வாடி ஊழியர், உள்நூர் பள்ளி ஆசிரியர், சுகாதார ஆய்வாளர் மற்றும் சுய உதவிக் குழுக்களின் பிரதிநிதி ஆகியோரின் சமூக பங்களிப்புடன் கிராம சுகாதார செவிலியர்களால் கூட்டப்படுகிறது. மேலும், பயனுள்ள தகவல் தொடர்பினை உருவாக்கவும், நோய்களைத் தடுப்பதற்காகவும் இக்குழுக்கள் பயன்படுகின்றன. ஒவ்வொரு கிராம அளவிலான குழுவிற்கும் ஆண்டுதோறும் 10,000 ரூபாய் வழங்கப்படுகிறது. இந்த நிதியை ஊராட்சி மன்ற தலைவர் மற்றும் கிராம சுகாதார செவிலியர் ஆகியோர் இணைந்து கையாள்வார்கள். தமிழ்நாட்டில் அனைத்து ஊராட்சி மற்றும் பேரூராட்சிகளில் செயல்படும் 15,015 கிராம அளவிலான குழுக்கள், பொதுமக்களுக்கு சுகாதார சேவைகள் முறையாக கிடைப்பதை கண்காணிக்கின்றன.

14.4 தாய்சேய் நலம்

14.4.1 பேறுசார், மகப்பேறு, பச்சிளம் குழந்தை, குழந்தை நலம் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினருக்கான மருத்துவ சேவைகள் (RMNCH+A): RMNCH+A சேவையானது ஒருங்கிணைந்த ஐந்து தூண்களான பேறுசார், மகப்பேறு, பச்சிளம் குழந்தை, குழந்தை நலம் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினருக்கான மருத்துவ சேவைகள் ஆகியனவாகும். கருவுறும் விகிதம், மகப்பேறு இறப்பு விகிதம், குழந்தை இறப்பு விகிதம் ஆகிய மூன்று முக்கிய

[2021 செப்டம்பர் 2]

சுகாதாரக் குறியீடுகளில் நேர்முகமான மாற்றத்தை ஏற்படுத்துவதே இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும்.

14.4.2 பிரசவ கால உதவித் தொகை திட்டம் - ஜனனி சுரக்ஷா யோஜனா (JSY): பிரசவகால உதவித் தொகை திட்டம் மருத்துவமனையில் பிரசவங்கள் நடைபெறுவதனை ஊக்குவிப்பதற்கான நிதி உதவிகளை அளித்து, கர்ப்பிணி பெண்களுக்கு கர்ப்பகால பராமரிப்பு, அரசு மருத்துவமனைகளில் நலமான பிரசவம் மற்றும் மகப்பேற்றுக்கு பின் பராமரிப்பு ஆகிய சேவைகளை வழங்குகின்றது.

இத்திட்டத்தின்கீழ் அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்களுக்கு ஊரகப் பகுதிகளில் 700 ரூபாயும், நகர்ப்புறங்களில் 600 ரூபாயும் வழங்கப்படுகிறது. 2020-2021 ஆம் நிதி ஆண்டில் 3,68,295 தாய்மார்கள் மின்னணு பணப்பரிமாற்றம்மூலம் அவரவர் வங்கிக் கணக்கிற்கு நேரடியாக உதவி தொகைகளைப் பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

14.4.3 தாய்சேய் நல பாதுகாப்பு திட்டம் (JSSK): அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெறும் கர்ப்பிணி பெண்கள் மற்றும் புதியதாக பிறந்த / நோய்வாய்ப்பட்ட குழந்தைகளுக்கு (பிறந்து 30 நாட்கள் வரை) ஏற்படும் மருத்துவ செலவினங்களை குறைப்பதை தாய்சேய் நல பாதுகாப்பு திட்டம் உறுதிப்படுத்துகிறது.

இந்த திட்டத்தின்கீழ் ஒவ்வொரு கருவுற்ற தாய்மார் மற்றும் நோயுற்ற இளஞ்சிசுவிற்கு விலையில்லா மருந்து, நோய்கண்டறிதல், மருத்துவமனையில் தங்கும் நாட்களில் இலவச உணவு ஆகியவற்றோடு, வீட்டிலிருந்து மருத்துவமனைக்கும், மருத்துவமனையிலிருந்து பரிந்துரை மையங்களுக்கும், சிகிச்சை முடிந்த பின் வீட்டிற்கும் அழைத்து செல்ல இலவச போக்குவரத்து வசதிகளை உறுதிப்படுத்துகிறது. இந்த திட்டத்தினால் வீடுகளில் நிகழும் பிரசவம் பூஜ்யம் நிலைக்கு வந்துள்ளது.

14.4.4 பிரசவ அறை தர நிர்ணயம் (LaQshya): பிரசவ மையங்கள் மற்றும் மகப்பேறு அறவை சிகிச்சை மையங்களின் தரம் உயர்த்தும் பொருட்டு, 'லக்ஷ்யா' என்னும் புது முயற்சி செயல்படுத்தப்படுகிறது. அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவ காலங்களில் தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகளின் பாதுகாப்பு, தரமான சிகிச்சை ஆகியவற்றுடன் நோயாளிகளின் மனநிறைவை உறுதிச் செய்வதையும் குறிக்கோளாகக் கொண்டு செயல்படுத்தப்படுகிறது.

2021 செப்டம்பர் 2]

இத்திட்டம் 188 அரசு மருத்துவமனைகளில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதில் 33 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 20 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், 73 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் 62 சமுதாய சுகாதார மையங்களும் அடங்கும். இவற்றுள் 16 அரசு மருத்துவமனைகள், 10 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 6 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள் ஆக மொத்தம் 32 மையங்கள் தேசிய தரச் சான்றிதழ் பெற்றுள்ளன.

14.4.5 தாய்சேய் நல சிறப்பு மருத்துவர்களை ஒப்பந்த அடிப்படையில் பணியமர்த்தல்: பொது சுகாதார அமைப்புமூலம் தரமான சுகாதார சேவையை வழங்குவதற்கு வலுவான மற்றும் பயனுள்ள மனித வளம் தேவைப்படுகிறது. தாய்சேய் நல பராமரிப்பில் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல மருத்துவர்கள் தேவையாக உள்ளனர். மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நல சேவையினை வழங்குவதற்கு ஒப்பந்த முறையில் சிறப்பு மருத்துவர்கள் பணியமர்த்த நிதி வழங்கப்படுகின்றது. 2020-21ஆம் ஆண்டில் மாநிலம் முழுவதும் ஒப்பந்த முறையில் பணியமர்த்தப்பட்ட சிறப்பு மருத்துவர்கள்மூலம் 15,892 பிரசவங்கள் நிகழ்ந்துள்ளன.

14.4.6 இரத்த சோகை முற்றிலும் இல்லாத பாரதத்தை உருவாக்கும் திட்டம்: இத்திட்டம் இரத்த சோகையைக் கையாள்வதற்கான புதிய உத்திகளை வளர்ப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது.

இது தேசிய ஊட்டச்சத்து இயக்கத்தின் கீழ் (போஷன் அபியான்) எதிர்பார்க்கப்பட்ட இலக்கை அடைய ஆறு வழிமுறைகள் மற்றும் ஆறு பயனாளி இலக்குகளில் கவனம் செலுத்துகிறது. 6-59 மாதங்கள், 5-9 ஆண்டுகள், 10-19 ஆண்டுகள், இனப்பெருக்க வயதிற்குட்பட்ட பெண்கள், கர்ப்பிணி பெண்கள் (12 வாரங்களிலிருந்து மற்றும் பாலூட்டும் தாய்மார்கள் 180 நாட்கள் வரை) உள்ளடக்கியதாகும்.

கர்ப்பிணி மற்றும் பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கு 180 நாட்களுக்கு இரும்பு மற்றும் ஃபோலிக் அமில மாத்திரைகள் வழங்கப்படுகின்றன. 20 முதல் 30 வயதிற்குட்பட்ட பெண்களுக்கு வாரந்தோறும் IFA (சிவப்பு) மாத்திரைகள், ஃபோலிக் ஆசிட் மாத்திரைகள் மற்றும் ஆண்டுக்கு இருமுறை குடல் புழு நீக்கும் மாத்திரைகள் தடுப்பூசி மற்றும் கிராம சுகாதார நாள் மற்றும் ஊட்டச்சத்து நாட்களில் முதற்கட்டமாக வழங்கப்பட்டன.

[2021 செப்டம்பர் 2]

ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை 11,68,874 கர்ப்பிணிகள் மற்றும் 4,97,059 பாலூட்டும் தாய்மார்கள் பயன்பெற்று உள்ளனர். 46,94,712 இனப்பெருக்க வயதிற்குட்பட்ட பெண்களுக்கு வாரந்தோறும் இரும்பு மற்றும் ஃபோலிக் ஆசிட் மாத்திரைகள் வழங்கப்படுகின்றன. மேலும் ஹீமோகுளோபின் 7.1 கிராம் முதல் 8.9 கிராம் வரை குறைபாடு உள்ள தாய்மார்களுக்கு சுக்ரோஸ் ஊசி வழங்கப்படுகின்றன. 1,04,943 தாய்மார்கள் ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை பயனடைந்துள்ளனர்.

14.4.7 கர்ப்பகால நீரிழிவு நோயைக் கட்டுப்படுத்துதல்:

கர்ப்பகால நீரிழிவு நோய், கர்ப்ப காலத்தில் உருவாகும் கனைய சுரப்பிகளின் குறைபாடு ஆகும். இந்நோய் தாய் மற்றும் கருவில் உள்ள குழந்தைக்கு பாதிப்புகளை உண்டாக்கி மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை இறப்பை ஏற்படுத்துகின்றது. கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் மற்றும் சிசுக்களுக்கு நோய் பாதிப்புகளைத் தவிர்ப்பதற்காக, கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு கர்ப்பகால நீரிழிவு நோய்க்கான பரிசோதனை செய்யப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. 2020-2021 ஆம் நிதி ஆண்டில் 13,11,288 தாய்மார்களுக்கு நீரிழிவு நோய் கண்டறியப்பட்டு அதற்கான சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

14.4.8 இரத்த வங்கிகள் மற்றும் இரத்த சேமிப்பு மையங்கள்:

தமிழ்நாட்டில் இரத்த மாற்ற சேவையானது மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு சங்கம், மாநில இரத்த மாற்ற குழு மற்றும் மாநில மருந்து கட்டுப்பாட்டாளர் ஆகிய மூன்று அரசு அமைப்புகளால் ஒருங்கிணைந்து நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்றது. போதுமான, பாதுகாப்பான தரமான இரத்தம் மற்றும் இரத்த கூறுகளை தேவையான நோயாளிகளுக்கு வழங்க உரிய நிதி ஆதாரங்களை தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு சங்கத்திற்கு (T-ANSACS) தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் வழங்குகிறது. 2020-2021 ஆம் ஆண்டில் மாநிலத்தில் உள்ள 94 இரத்த வங்கிகளின்மூலம் 3,67,053 யூனிட்கள் இரத்த மாற்றம் செய்யப்பட்டுள்ளது. 2020-2021 ஆம் நிதி ஆண்டில் 393 இரத்த சேமிப்பு பிரிவுகளில் இருந்து 13,233 யூனிட்கள் இரத்த மாற்றம் செய்யப்பட்டுள்ளன.

14.4.9 உணவு மற்றும் உணவு கட்டணங்கள்: பொது

மருத்துவமனைகளில் கருவுற்ற தாய்மார்கள் உள்ளிட்ட அனைத்து உள் நோயாளிகளுக்கும் சத்தான உணவு வழங்குவது உறுதி செய்யப்பட்ட அத்தியாவசிய சேவையாகும்.

2021 செப்டம்பர் 2]

பிறந்தது முதல் ஆறு மாத காலம் வரை பிரத்யேகமாக தாய்ப்பால் பெறும் குழந்தையின் வளர்ச்சி தாயின் ஊட்டச்சத்து நிலையை முற்றிலும் சார்ந்துள்ளது. தாய்க்கு வழங்கப்படும் உணவு குழந்தையின் வளர்ச்சிக்கு அவசியமாகும் என்பதால் அவ்வுணவு ஊட்டச்சத்துக்கள் கொண்டதாக இருக்க வேண்டும் என்பதை கருத்தில் கொண்டு, அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கு, ஊட்டச்சத்து நிறைந்த உணவு வழங்கப்படுகிறது (சுகப் பிரசவங்களுக்கு 3 நாட்கள் வரை மற்றும் சிசேரியன் பிரசவங்களுக்கு 7 நாட்கள் வரை). இத்திட்டத்தில், 2020-2021 ஆம் ஆண்டில் அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் 4,22,685 பேறுகால தாய்மார்களுக்கும், 92,405 பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கும் உணவு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

14.4.10 பிரதம மந்திரி தாய்மை பாதுகாப்பு திட்டம் / பேறுகால சிக்கல்கள் உள்ள கர்ப்பிணி தாய்மார்கள் கண்காணிப்பு (PMSMA): பிரதம மந்திரி தாய்மை பாதுகாப்பு திட்டம்மூலம் கருவுற்ற அனைத்து தாய்மார்களுக்கும் பிரதி மாதம் 9ஆம் தேதி அன்று இலவச பேறுகால முன் சிகிச்சை சேவை வழங்கப்படுகிறது. சிறந்த மற்றும் தொடர்ச்சியான கண்காணிப்பை உறுதி செய்வதற்காக மாவட்டங்களில் மகப்பேறு வல்லுநர்களின் வழிகாட்டுதல் வழங்கப்படுகின்றது. குறிப்பிட்ட அரசு மருத்துவமனைகளில் கர்ப்ப காலங்களில் 2 வது/3 வது மும்மாதங்களில் பெண்களுக்கு குறைந்தபட்சம் பிறப்புக்கு முந்தைய பராமரிப்பு சேவைகளுக்கு பிரதம மந்திரி தாய்மை பாதுகாப்பு திட்டம் உத்தரவாதம் அளிக்கிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ் 2020-2021 ஆம் ஆண்டில் 34,485 பிரசவ கால சிக்கல்கள் அதிகம் உள்ள தாய்மார்கள் பயனடைந்துள்ளனர்.

14.4.11 பிரசவ கால சிக்கல்கள் அதிகம் உள்ள தாய்மார்களுக்கு வழிகாட்டுதல்:

- வாட்ஸ் அப் குழுக்கள்மூலம் மெய்நிகர் வழிகாட்டும் குழுக்கள், மாவட்டந்தோறும் உள்ள அனைத்து வட்டாரங்களிலும் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன. இக்குழுவில் வட்டார மகப்பேறு வழிகாட்டிகள் உள்ளிட்ட தலைமை மாவட்ட மகப்பேறு நிபுணர்கள், வட்டார மருத்துவ அலுவலர்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவ அலுவலர், மாவட்ட தாய் சேய் சுகாதார அலுவலர், செவிலியர்கள் மற்றும் துணை செவிலியர்கள் உள்ளனர்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- கிராமப்புற மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் ஒரு வட்டார / மண்டலம் வழிகாட்டல் மகப்பேறியல் நிபுணருக்கு ஒதுக்கப்பட்டு நிகழ்நேரத்தில் கண்காணிக்கப்படுகிறது. இந்தக் குழுவில் அனைத்து 385 வட்டாரங்கள் மற்றும் சென்னையில் 15 மண்டலங்களும் இடம்பெற்றுள்ளன.
- புதுப்பிக்கப்பட்ட PICME 2.0 மென்பொருள்மூலம் அதிக சிக்கலான / இடர்பாடுடைய தாய்மார்கள் கண்காணிக்கப்படுகின்றனர்.
- கர்ப்பிணித் தாய்மார்களின் தேவையற்ற பயணம் மற்றும் வெளியில் வருவதை குறைப்பதற்காக தொலை மருத்துவ சேவையில் (இ-சஞ்ஜீவனி) 45 மகப்பேறியல் மருத்துவர்கள் (Telemedicine) இணைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

14.4.12 கோவிட்-19 காலத்தில் கர்ப்பிணித் தாய்மார்களைப் பேணுதல்

- மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் தாலுகா மருத்துவமனைகளும், அடிப்படை அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பிறப்புக்கு முந்தைய பராமரிப்பு, சாதாரண பிரசவம் மற்றும் கோவிட் தொற்றில்லாத கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் குறைந்த ஆபத்துள்ள கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மற்றும் புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளுக்கான பராமரிப்பு ஆகிய சேவைகளை தொடர்ந்து வழங்கி வருகிறது.
- பெரும்பாலான அரசு மாவட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளும் கோவிட் மருத்துவமனைகளாக மாற்றப்பட்டதால், கோவிட் பாதிக்கப்பட்ட மற்றும் பாதிக்கப்பட்டதாக கருதப்பட்ட தாய்சேய்களுக்கான சேவை வழங்குவதற்காக தனியாக கட்டடங்கள் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளன.
- 108 அவசர கால ஊர்தி / தாய் சேய் நல பாதுகாப்பு திட்டம் / மாநில சமச்சீர் வளர்ச்சி நிதி / ஆரம்ப சுகாதார நிலைய ஊர்திகள் கோவிட் பாதிக்கப்பட்டக் கர்ப்பிணிகளையும் / கோவிட் பாதிக்கப்பட்டதாக கருதப்படும் கர்ப்பிணிகளையும் கொரோனா சிகிச்சை மையங்களுக்கு பரிசோதனை செய்த பின் அழைத்து செல்ல பயன்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

2021 செப்டம்பர் 2]

14.4.13 மின்னணு பிரசவகால வரைபடம் (இ-பார்ட்டோகிராப்) மற்றும் தாய்மார்களின் விவரக் குறிப்புத் தாள்களை கணினி மயமாக்கல்: பிரசவகால வரைபடம் (பார்ட்டோகிராப்) என்பது பிரசவத்தில் சிக்கல் ஏற்பட்டால் செவிலியரை தயார்நிலைப்படுத்தவும் சிக்கல்களைத் தவிர்க்கவும் உதவும் காகித பதிவாகும். செவிலியர் பற்றாக்குறையுள்ள மற்றும் அதிக பிரசவங்கள் நடைபெறும் 21 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் கணினி மயமாக்கப்பட்டு மின்னணு பிரசவகால வரைபடம் பரிசோதனை முறையில் செயல்படுத்தப்படவுள்ளது. குறைந்த அளவிலான பயிற்சி, மேம்படுத்தப்பட்ட தரம் மற்றும் தடையற்ற ஒருங்கிணைப்பு இத்திட்டத்தின் நன்மைகளாகும். கர்ப்பிணி பெண்களுக்கு பிரசவத்தில் ஏற்படும் சிக்கல்களைத் தடுக்க மேற்காணும் இ-பார்ட்டோகிராப் மென்பொருள் தயாரிப்பு பணி தொடர்ந்து நடைபெற்று வருகிறது.

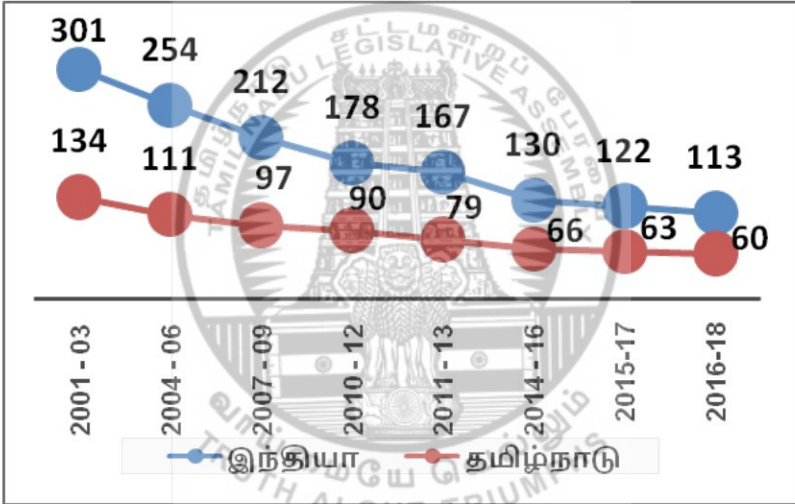
14.4.14 தாய்மை பாதுகாப்பு உறுதித் திட்டம் (சுமன்): தாய்மை பாதுகாப்பு உறுதித் திட்டத்தில் எளிதில் தடுக்க கூடிய மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை இறப்புகளைக் குறைப்பதற்காக ஒரு குடையின்கீழ் அனைத்து மகப்பேறு நலத் திட்டங்களும் ஒருங்கிணைந்து வழங்கப்படுகின்றன. கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு கண்ணியத்துடனும், மரியாதையுடனும் தரமான சேவைகள் அளிப்பதன்மூலம், மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் இறப்புகள் நிகழாவண்ணம் இருக்க தாய்மை பாதுகாப்பு உறுதித் திட்டம் முயற்சிகளை எடுத்து வருகிறது.

14.4.15 பேறுகால இறப்பு தணிக்கை: பேறுகால இறப்புக்கு பின்னால் உள்ள காரணங்களை அடையாளம் காண 1994 முதல் மாநிலத்தில் நிகழும் அனைத்து மகப்பேறு இறப்புகளையும் அரசு கட்டாய தணிக்கை செய்து வருகிறது. மகப்பேறு இறப்பு தணிக்கை 2004 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு அரசால் முழுமையாக ஏற்படுத்தப்பட்டது. அனைத்து மகப்பேறு இறப்புகள் மாவட்ட அளவிலும் தணிக்கை செய்யப்படுகிறது. இந்தக் கண்காணிப்பு அமைப்பு மகப்பேறு இறப்பைக் குறைக்க ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலிருந்து மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை பராமரிப்பு வரை சரியான நேரத்தில் இடையீடுகளை உருவாக்க உதவுகிறது. ஒவ்வொரு மகப்பேறு மரணமும் நிகழ்ந்த 24 மணி நேரத்திற்குள் அரசு மருத்துவமனை அல்லது தனியார் மருத்துவமனை அல்லது செல்லும் வழி ஆகிய எந்த இடத்தில் இறப்பு ஏற்பட்டாலும்

[2021 செப்டம்பர் 2]

மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நல ஆணையருக்கு தெரிவிக்கப்பட வேண்டும் என்பது கட்டாயமாக்கப்பட்டுள்ளது.

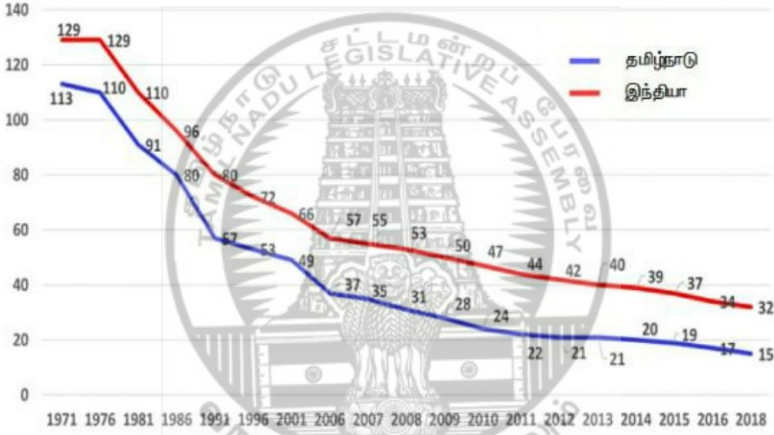
14.4.16 மகப்பேறு மரண விகிதம்: தமிழ்நாடு தற்போது மகப்பேறு இறப்பு விகிதத்தில் (எம்.எம்.ஆர்) தேசிய அளவில் மூன்றாவது இடத்தில் உள்ளது, 1,00,000 பிறப்புகளுக்கு 60 இறப்பு (எஸ்.ஆர்.எஸ், 2016-2018) என குறைந்துள்ளது. கடந்த இருபது ஆண்டுகளில் தமிழ்நாடு அரசு மேற்கொண்ட முயற்சிகளினால் மகப்பேறு மரண விகிதம் குறைந்து வருவது குறிப்பிடத்தக்கது.



14.5 குழந்தைகள் நலம்: குழந்தைகளின் சுகாதாரக் கொள்கையில் ஒரு தடுப்பு சுகாதார நோக்கு நிலைமூலம், நிதி நெருக்கடி இல்லாமல் தரமான சுகாதார சேவைகளுக்கு உலகளாவிய அணுகல்மூலம், குழந்தைகளின் மிக உயர்ந்த அளவிலான ஆரோக்கியம் மற்றும் நல்வாழ்வைப் பெறுவது அரசாங்கத்தின் குறிக்கோள் ஆகும். அணுகலை அதிகரித்தல், தரத்தை மேம்படுத்துதல் மற்றும் சுகாதார அளிப்புக்கான செலவுகளைக் குறைப்பதன்மூலம் இது எட்டப்படும். நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 3ஐ அடைவதற்கான நோக்கத்துடன் சுகாதார கொள்கை அமைக்கப்பட்டுள்ளது (2025-க்குள் குழந்தைகள் இறப்பு விகிதத்தை 1000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 13ஆக குறைத்தல்).

2021 செப்டம்பர் 2]

அரசின் வலுவான கொள்கைகள் மற்றும் நேர்மையான முயற்சிகளாலும் தேசிய பதிவுத் திட்ட தரவுகளின்படி, ஒரு வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம் 2010 ஆம் ஆண்டில் 1000 பிறந்த குழந்தைகளில் 24 ஆக இருந்த இறப்பு விகிதம், 2018ஆம் ஆண்டில் 15 ஆக குறைந்துள்ளது. ஆனால் தேசிய குழந்தை இறப்பு விகிதம் 1000 பிறந்த குழந்தைகளில் 33 என உள்ளது. இந்தியாவில் உள்ள பெரிய மாநிலங்களில் ஒரு வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகள் இறப்பு விகிதத்தில் தமிழ்நாடு இரண்டாவது மாநிலமாக உள்ளது.



தொகுப்பு : SRS 2018

14.5.1 பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு சேவை

- நோயுடன் பிறக்கும் பச்சிளங் குழந்தைகளுக்காக நிறுவப்பட்டுள்ள 75 சிறப்பு பச்சிளம் குழந்தை சிகிச்சை மையங்களில், 24 மையங்கள் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், 51 மையங்கள் அரசு மாவட்ட தலைமை மற்றும் தாலுகா மருத்துவமனைகளிலும் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இந்த மையங்களில் அத்தியாவசிய இளம் சிசு பராமரிப்புக்கு தேவையான அனைத்து உபகரணங்களும் வழங்கப்பட்டு, தகுதிவாய்ந்த இளம் சிசு நல மருத்துவர், குழந்தை நல மருத்துவர் மற்றும் பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்களால் இம்மையங்கள் நிர்வகிக்கப்படுகின்றன.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- இந்த நோயுற்ற இளம் சிசு பராமரிப்பு மையங்களிலிந்து (SNCU) வீட்டிற்கு அனுப்பப்படும் இளம் சிசுக்களுக்கு முறையான தொடர் கண்காணிப்பு இம்மையங்கள்மூலம் அளிக்கப்படுகிறது.
- ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை - 1,06,102 பச்சிளம் குழந்தைகள் இம்மையங்களில் அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

14.5.2 இளம்சிசு நிலைப்படுத்துதல் மையம்

- 109 அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் 37 இரண்டாம் நிலை தாய் சேய்நல மையங்களில் 146 இளம்சிசு நிலைப்படுத்துதல் மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இம்மையங்களில் சிறு உபாதைகள் மற்றும் எடை குறைந்த குறைமாத குழந்தைகளுக்கும் அவரவர் வீட்டின் அருகிலேயே சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு சிறப்பு இளம்சிசு மையங்களில் உள்ள நெருக்கடியைக் குறைக்கின்றன.
- ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை 24,794 பச்சிளம் குழந்தைகள் இம்மையங்களில் அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

14.5.3 இளம்சிசு பராமரிப்பு பகுதி

- குழந்தை பிறந்த உடனேயே கவனிப்பதற்கு ஏதுவாக, அனைத்து பிரசவ அறைகளிலும் இளம்சிசு பராமரிப்பு பகுதி, பயிற்சி பெற்ற உதவியாளர்களுடன் 2,337 முனையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன.
- ஏப்ரல்-2020 முதல் மார்ச்-2021 முடிய 5,41,095 பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு, இப்பிரிவுகளில் பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.
- இளம்சிசு பராமரிப்பு பகுதியில் திறமையான பிறப்பு உதவியாளர்களான மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்களும், நவஜாத் சிசு சுரக்ஷா கார்யக்ரம் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர். சிறப்பு சிகிச்சை பிரிவுகளில் இருந்து விடுவிக்கப்படும் குழந்தைகளை கண்காணிக்க, வழக்கமாக பின்தொடர் சிகிச்சையும் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

2021 செப்டம்பர் 2]

14.5.4 குழந்தை நல புத்துயிர் மற்றும் அவசரநிலை சிகிச்சைப் பிரிவு (PREM): 22 மாவட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் 6 துணை மாவட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் 10 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் என மொத்தம் 38 குழந்தை மீட்பு மற்றும் அவசரநிலை சிகிச்சைப் பிரிவுகள் (PREM) நிறுவப்பட்டுள்ளன. இப்பிரிவுகளில் குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் அவசரநிலைகளான தொடர் வலிப்பு, மூச்சுத் திணறல், தொடர் காய்ச்சல், விஷமுறிவுகள், சுவாசக் கோளாறு, தேள் கடி போன்றவற்றிற்கு அவசர சிகிச்சையளிக்க பயன்படுகிறது. ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை 14,656 குழந்தைகள் இம்மையங்களில் அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

14.5.5 குழந்தைகள் தீவிர சிகிச்சை பிரிவு (PICU): தமிழ்நாட்டில் 24 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் குழந்தைகள் தீவிர சிகிச்சை பிரிவு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இது மண்டல மையமாகவும், மூன்றாம் நிலை மற்றும் சமூக அடிப்படையிலான குழந்தைகள் தீவிர சிகிச்சை பிரிவுகளை உள்ளடக்கிய ஒரு பெரிய கட்டமைப்பு பகுதியாகவும் செயல்பட்டு வருகிறது. இந்த மையங்கள் இருதய நோய், அறுவை சிகிச்சை சேவைகள் மற்றும் பிற தீவிர சிகிச்சைகள் உள்ளிட்ட அனைத்து குழந்தை நோயாளிகளுக்கும் விரிவான சேவைகளை வழங்குகின்றன. குறிப்பாக, குழந்தைகள் இருதய மற்றும் நரம்பியல் தீவிர சிகிச்சை பிரிவுகள் போன்ற சிறப்பு குழந்தைகள் தீவிர சிகிச்சை பிரிவுகள் இந்த மையங்களில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன. ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை தீவிர சிகிச்சை பிரிவுகளில் 92,141 குழந்தைகள் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

14.5.6 ஊட்டச்சத்து புனர்வாழ்வு மையங்கள் (NRC): தருமபுரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, திருவண்ணாமலை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, எழும்பூர் குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை மற்றும் பெரம்பலூர் மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனை ஆகிய 6 இடங்களில் ஊட்டச்சத்து புனர்வாழ்வு மையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

ஊட்டச்சத்து குறைபாடுள்ள குழந்தைகளை வெளிநோயாளிகள் பிரிவு மற்றும் சமூக அளவிலான பரிந்துரைமூலம் இம்மையங்களில் சேர்க்கப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. புறநோயாளி பிரிவு

[2021 செப்டம்பர் 2]

மற்றும் சமுதாயத்தின்மூலம் அனுப்பப்பட்ட ஊட்டச்சத்து குறைபாடுள்ள குழந்தைகள் கண்டறியப்பட்டு, குழந்தை மருத்துவரின் வழிகாட்டுதல் மற்றும் ஊட்டச்சத்து ஆற்றப்படுத்துனரின் உதவியுடன் இம்மையங்களில் அனுமதிக்கப்படுகின்றனர். சமையல் மற்றும் பொறுப்பாளர்மூலம் சிறப்பு ஊட்டச்சத்து அளிக்கப்படுகின்றது. ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை எடை குறைந்த 1,045 குழந்தைகள் இம்மையங்களில் அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

14.5.7 விரிவான பாலூட்டுதல் மேலாண்மை மையம்: விரிவான பாலூட்டுதல் மேலாண்மை மையம் / பாலூட்டுதல் மேலாண்மை அலகுகள் என நியமிக்கப்பட்ட மனித பால் வங்கி, குறைந்த எடை கொண்டு பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு மற்றும் முன்கூட்டியே பிறக்கும் குறைமாத குழந்தைகளுக்கு உணவளிக்கும் வகையில் இம்மனித பால் வங்கியை நிறுவுவது கட்டாயமாகும். ஏனெனில் குழந்தைகளுக்கு நேரடியாக தாயால் உணவளிக்க முடியாத பாலூட்டும் தாய்மார்கள், மிகவும் நோய்வாய்ப்பட்ட தாய்மார்கள் மற்றும் விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மருத்துவமனைகளில் அல்லது மருத்துவமனைகளுக்கு வெளியே கைவிடப்பட்ட பெற்றோர் இல்லாத தனித்து விடப்பட்ட குழந்தைகளுக்கு இது உதவியாக இருக்கும். எனவே, இரண்டாம் நிலை பராமரிப்பு மருத்துவமனைகளில் உள்ள பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவுகளில் இறப்பு மற்றும் நோயுற்ற தன்மையைக் குறைக்க பாதுகாப்பான தாய்ப்பால் வழங்குவது அவசியம்.

தமிழ்நாட்டில் மொத்தம் 24 தாய்ப்பால் வங்கி 2018 முதல் பல்வேறு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் அரசு மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் செயல்பட்டு வருகின்றன. கூடுதலாக 12 புதிய தாய்ப்பால் வங்கி 2020-2021 ஆம் ஆண்டில் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகம்மூலம் தாய்ப்பால் வங்கிக்கு தேவையான உபகரணங்கள் கொள்முதல் செய்யப்படுகிறது.

ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரையிலான காலகட்டத்தில் சேகரிக்கப்பட்ட பாலின் அளவு 4,972.6 லிட்டர் (4972666 மில்லி) ஆகும். ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை தாய்ப்பால் வங்கி மூலம் 31,825 புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

2021 செப்டம்பர் 2]

14.5.8 குழந்தைகள் பராமரிப்புக்காக மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்படும் சமூக அடிப்படையிலான தலையீடுகள் மற்றும் வெளிப்புற நடவடிக்கைகள்: மாநிலத்தில் கீழ்க்கண்ட சமூக அடிப்படையிலான தலையீடுகள் மற்றும் வெளிப்புற நடவடிக்கைகள், குழந்தைகள் பராமரிப்புக்காக செயல்படுத்தப்படுகின்றன:

- வீடுகளில் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு (HBNC)
- வீடுகளில் இளம் குழந்தை பராமரிப்பு (HBYC)
- இரத்த சோகை இல்லாத தமிழ்நாடு (AMB)
- தேசிய குடற்புழு நீக்க நாள் (NDD)
- வைட்டமின்-ஏ வழங்குதல்
- தீவிர வயிற்றுப்போக்கு கட்டுப்பாடு இரு வார முகாம் (IDCF)
- நிமோனியாவை வெற்றிகரமாக நடுநிலையாக்குவதற்கான சமூக விழிப்புணர்வு மற்றும் நடவடிக்கை (SAANS)
- தாயின் முழு பாசம் சிசு மற்றும் குழந்தை உணவூட்டல் திட்டம் (MAA)

14.5.9 தடுப்பூசி திட்டம்

14.5.9.1 அனைவருக்குமான தடுப்பூசி திட்டம்: தமிழ்நாடு அரசு, குழந்தைகள் மற்றும் கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கான முழுமையான நோய் தடுப்பூசிகளை வழங்குவதில் கவனம் செலுத்துகிறது. கடந்த ஆண்டுகளில் தமிழ்நாட்டில் 97 விழுக்காட்டிற்கும் அதிகமாக குழந்தைகள் மற்றும் கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும் தடுப்பூசி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

தமிழ்நாட்டில், தொலைதூரம் மற்றும் எளிதில் செல்ல இயலாத இடங்களுக்கு, தடுப்பூசிசேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. தோராயமாக ஒவ்வொரு வாரமும் 10,000 முகாம்கள் நடைபெறுகின்றன. மேலும், அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும் குழந்தைகள் மற்றும் கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு இச்சேவைகள் முழுமை அடைய உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது. ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை 9,27,416 குழந்தைகள், இச்சேவையில் பயன் அடைந்துள்ளனர்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

14.5.9.2 மின்னணு தடுப்பூசி நுண்ணறிவு வலையமைப்பு (eVIN): மின்னணு தடுப்பூசி நுண்ணறிவு வலையமைப்பு (eVIN) தடுப்பூசி வழங்கல் வலையமைப்பை நெறிப்படுத்துவது, சுகாதார அமைப்பை வலுப்படுத்துவது, மற்றும் உலகளாவிய நோய்த் தடுப்பு திட்டத்தின் நோக்கங்களை சரியாக செயல்படுத்துவதை இது உறுதி செய்கிறது.

2,630 குளிர்பதன தொடர் பராமரிப்பு மையங்களில், 44 மாவட்ட தடுப்பூசி இருப்பு மையம், 10 மண்டல தடுப்பூசி இருப்பு மையம், ஒரு மாநில தடுப்பூசி இருப்பு மையம் ஆகியன இணைய முகப்பில் நேரலையில் உள்ளது. 2,877 குளிர்பதன தொடர் கையாளுபவர்கள் மாநிலத்தில் அடிப்படை மின்னணு தடுப்பூசி நுண்ணறிவு வலையமைப்பு (ஈவின) பயிற்சி பெற்றுள்ளனர். குளிர்பதன பெட்டி / உறைநிலை பெட்டி / குளிர்பதன அறை / மற்றும் உறைநிலை அறை போன்ற 2,915 குளிர்பதன தொடர் உபகரணங்களில் வெப்பநிலை பதிவுகள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. ஐக்கிய நாடுகள் வளர்ச்சி திட்டத்தின் ஆதரவுடன் செயல்படும் இந்த திட்டம், இரண்டு ஆண்டுகள் நிறைவடைந்த பின்னர், தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின்கீழ் நடப்பு ஆண்டில் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

14.5.9.3 குறைமாத / மிகவும் எடை குறைந்து பிறந்த குழந்தைகளுக்கான நிமோனியா தடுப்பூசி திட்டம்: நிமோனியா தடுப்பூசி (P.C.V) 90 விழுக்காடு குழந்தைகளுக்கு நிமோனியா நோய் வராமல் திறம்பட தடுக்கிறது. கடந்த ஆண்டு சுகாதார மேலாண்மை தகவல் திட்ட தரவுகளின்படி, 75 பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவுகளில், 1500 கிராமுக்கு குறைவான எடையுடன் பிறந்த 7,934 குழந்தைகள் அனுமதிக்கப்பட்டனர். இதில் 4,470 பேர் நிமோனியா தடுப்பூசி வழங்கப்பட்டதன்மூலம் காப்பாற்றப்பட்டுள்ளனர் (56.33%). எனவே பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவில் உள்ள அனைத்து குறைப்பிரசவ / மிகக் குறைந்த பிறப்பு எடைக் கொண்டுப் பிறந்த குழந்தைகளுக்கும் மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்ட பின்னர், குழந்தை இறப்பு விகிதத்தை குறைக்கும் பொருட்டு நிமோனியா தடுப்பூசி இந்த ஆண்டு போடப்பட உள்ளது.

14.5.10 குழந்தை இறப்பு தணிக்கை: மாநிலத்தில் 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தை இறப்பிற்கான காரணங்களை குறைக்க சிறப்பு முயற்சிகளை கடைப்பிடித்து குழந்தைகளின் மரண விகிதத்தை குறைப்பதில் தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் (NHM) முக்கிய பங்கு வகிக்கிறது. மாவட்ட ஆட்சியரின் தலைமையில் குழந்தை

2021 செப்டம்பர் 2]

இறப்பு தணிக்கைக் குழு அமைக்கப்பட்டு மாதந்தோறும் குழந்தை இறப்பு தணிக்கை செய்யப்படுகின்றது. காணொளிமூலம் சிறப்பு குழந்தை நல வல்லுனர்களால் தவறாமல் பரிசீலனை செய்து, மேற்கொள்ள வேண்டிய கோட்பாடுகளையும் மரண விகிதத்தை குறைக்க கடைப்பிடிக்க வேண்டிய வழிமுறைகளும் கற்றுக்கொள்ள வழிவகை செய்கிறது.

14.5.11 தேசிய குழந்தைகள் நல திட்டம் (RBSK):

தமிழ்நாட்டில் 2015ஆம் ஆண்டிலிருந்து தேசிய குழந்தைகள் நல திட்டம் (RBSK) நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தேசிய குழந்தைகள் நல திட்டம் (RBSK) ஒரு முக்கிய முயற்சியாக பிறந்த குழந்தை முதல் 18 வயது வரையுள்ள குழந்தைகளுக்கு 4'D' பிறவிக் குறைபாடுகள், பற்றாக்குறைகள், நோய்கள், வளர்ச்சி குறைபாடு மற்றும் இயலாமைகள் போன்றவற்றை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து நடவடிக்கை எடுப்பதை குறிக்கோளாகக் கொண்டு செயல்படுகிறது. தேசிய குழந்தைகள் நலத் திட்டத்தில் தேர்தெடுக்கப்பட்ட குழந்தைகள் 30 வகையான நோய்களுக்காக பரிசோதிக்கப்பட்டு ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றது. இத்திட்டத்தின்மூலம் பச்சிளங்குழந்தைகள், அங்கன்வாடி மையங்களுக்குச் செல்லும் குழந்தைகள், அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் படிக்கும் குழந்தைகள் போன்ற அனைத்து குழந்தைகளும் பயனடைகின்றனர்.

தமிழ்நாட்டில் 805 நடமாடும் குழுக்கள் இச்சேவைகளை வழங்குகின்றன. 385 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஒரு வட்டாரத்திற்கு இரண்டு நடமாடும் குழுக்கள் வீதம் 770 நடமாடும் குழுக்கள் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றன. 15 நடமாடும் குழுக்கள் பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியிலும், 20 நடமாடும் குழுக்கள் தமிழ்நாட்டில் உள்ள மற்ற நகர்ப்புறங்களில் மக்களின் தேவைகளை பூர்த்தி செய்து கொண்டிருக்கின்றன. நடமாடும் குழுக்கள் ஆறு வயதிற்குமேல் உள்ள பள்ளி முன்பருவ குழந்தை குறைபாடுகள், நோய்கள், வளர்ச்சிக் குறைபாடு மற்றும் இயலாமைகளுக்காக வருடத்திற்கு இருமுறை அங்கன்வாடி மையங்களில் பரிசோதனை செய்யப்படுகின்றனர் மற்றும் 6 வயது முதல் 18 வயது வரையுள்ள குழந்தைகளை வருடத்திற்கு ஒரு முறை பள்ளிகளில் பரிசோதனை செய்கின்றனர்.

கோவிட்-19 பெருந்தொற்று பரவலால் பள்ளிகள் மற்றும் அங்கன்வாடி மையங்கள் செயல்படாத நிலையில், நடமாடும்

[2021 செப்டம்பர் 2]

சுகாதாரக் குழுக்கள் கோவிட் பராமரிப்பிற்காக காய்ச்சல் முகாம்களை களத்தில் நடத்திவருகின்றன. ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை தேசிய குழந்தைகள் நல திட்டக் குழு பரிசோதித்து 4 'D' உள்ள 44,112 குழந்தைகளை மாவட்ட முன்னிடையீட்டு சிகிச்சை மையங்களுக்கு (DEIC) பரிந்துரை செய்து அனுப்பி உள்ளனர்.

14.5.12 மாவட்ட முன்னிடையீட்டு சிகிச்சை மையம் (DEIC):

முன் இடையீட்டு சிகிச்சை மையங்கள் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. குழந்தைகள் நல மருத்துவர், மருத்துவ அலுவலர், செவிலியர் மற்றும் மருத்துவம் சாரா ஊழியர்கள் ஆகியோர் கொண்ட 12 நபர் குழுமூலம் சமூக, கல்வி, தொழில், பொருளாதார மறுவாழ்வு சேவைகள் அளிக்கப்படுகின்றன. ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை மாநிலத்தில் 1,59,901 குழந்தைகளுக்கு 34 மாவட்ட முன்னிடையீட்டு சிகிச்சை மையங்களில் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

14.6 வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதார சேவைகள்

14.6.1 வாராந்திர இரும்புச் சத்து மற்றும் போலிக் அமில மாத்திரை அளித்தல் (WIFS): இத்திட்டம் அனைத்து மாவட்டங்களிலும், கிராம மற்றும் நகர்ப்புறங்களிலுள்ள வளரிளம் பருவத்தினரிடையே இரத்த சோகையை கட்டுப்படுத்தும் வகையில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்தத் திட்டத்தில் பள்ளிக்கு செல்லும் மற்றும் பள்ளிக்கு செல்லாத வளரிளம் பருவத்திலுள்ள அனைத்து சிறுவர் சிறுமிகளுக்கு (10 முதல் 19 வயது வரை) ஆண்டுக்கு இருமுறை அளிக்கப்படும் குடற்புழு நீக்க மாத்திரையுடன் (பிப்ரவரி மற்றும் ஆகஸ்ட்), வாரம் ஒருமுறை ஒரு இரும்புச் சத்து மற்றும் போலிக் அமில மாத்திரை வழங்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு வியாழக்கிழமையும் நீல நிற இரும்புச் சத்து மற்றும் போலிக் அமில மாத்திரை (இரும்புச் சத்து மற்றும் 500 மைக்ரோகிராம் போலிக் அமிலம்) அங்கன்வாடி பணியாளர்கள் மற்றும் ஆசிரியர்களின் மேற்பார்வையில் வழங்கப்படுகிறது.

14.6.2 தேசிய வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதாரத் திட்டம் (RKSK): இத்திட்டத்தின் முக்கியக் குறிக்கோள் வளரிளம் பருவத்தினருக்கு ஊட்டச்சத்தினை மேம்படுத்துதல், பாலியல் மற்றும் இனப்பெருக்க நலச் சேவைகள் கிடைக்கச் செய்தல், மன நலத்தினை மேம்படுத்துதல், காயங்கள் மற்றும் வன்முறைகளைத்

2021 செப்டம்பர் 2]

தடுத்தல், போதைப் பொருட்கள் பயன்படுத்துவதை தடுத்தல், தொற்றா நோய்கள் பற்றிய விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல் மற்றும் சிகிச்சை அளிப்பதாகும். புதிய வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதாரத் திட்ட முறையின்படி 10-14 வயதுடைய மற்றும் 15-19 வயதுடைய ஆண்கள் மற்றும் பெண்களை, பள்ளி செல்லும் / பள்ளி செல்லாத, திருமணமான / திருமணமாகாத மற்றும் பாதிக்கப்பட வாய்ப்புள்ள மற்றும் சேவைகள் முழுமையாக கிடைக்கப் பெறாதவர்கள், நகரம் / கிராமத்தைச் சேர்ந்தவர்களை பகுத்தாய்ந்து அவர்கள் நலனில் கவனம் செலுத்தப்படுகிறது. மாநிலத்தில் தேசிய வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதாரத்திட்டம் (RKSK) 19 மாவட்டங்களில் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நடப்புணர்வுடன் கூடிய சுகாதார மையங்கள் (AFHCs), 245 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும், 166 அரசு மருத்துவமனைகளிலும், 19 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளிலும், 12 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் வெற்றிகரமாக நடத்தப்பட்டு வருகின்றன.

வளரிளம் பருவத்தினருக்கான திட்டம், மூன்று மாதங்களுக்கு ஒரு முறை ஒவ்வொரு கிராமம் மற்றும் பேரூராட்சி அளவில் நடத்தப்படுகிறது. இதில் வளரிளம் பருவத்தினரின் நலன் பிரச்சனைகள் பற்றிய விழிப்புணர்வு / தகவல்கள், கிராம சுகாதார குடிநீர் மற்றும் துப்புரவுக் குழு உறுப்பினர்கள் மற்றும் சக வயது கல்வியாளர்கள்மூலம் வழங்கப்படுகின்றன. இத்திட்டத்தில் 39,532 சக வயது கல்வியாளர்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு 37,341 சக வயது கல்வியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

14.7 பயிற்சி

14.7.1 மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு நிர்வாகத் திறன் பயிற்சி: புதிதாக பணியமர்த்தப்பட்ட அனைத்து மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நடைமுறைப்படுத்தப்படும் அனைத்து அரசின் சுகாதார திட்டங்கள் மற்றும் அதில் மருத்துவர்களின் பங்கு குறித்து 15 நாட்களுக்கு பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது.

14.7.2 அடிப்படை பேறுகால மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பயிற்சி: ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு, பேறுகால மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பற்றிய அடிப்படை பயிற்சி ஆறு நாட்களுக்கு,

[2021 செப்டம்பர் 2]

மண்டல பயிற்சி நிலையங்களில் சம்பந்தப்பட்ட அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்து நடத்தப்படுகிறது.

14.7.3 தாய்சேய் நல திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி: மண்டல நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நல பயிற்சி நிறுவனங்களில் அமைக்கப்பட்டுள்ள தாய் சேய்நல திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சியகத்தில், அனைத்து மருத்துவர் / செவிலியர், துணை செவிலியர் மற்றும் தாதியர்களுக்கு பேறுசார், மகப்பேறு, பச்சிளம் குழந்தைகள் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினரின் நலன் பற்றிய திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது. இப்பயிற்சி, தாய் மற்றும் சேய்க்கு ஏற்படும் நோய் தாக்கத்தினை குறைப்பதற்கும், மகப்பேறு / சிசு மரணம் ஆகியவற்றை குறைப்பதற்கும் வழிவகுக்கிறது.

14.7.4. விஷக்கடி மற்றும் நச்சு முறிவுக்கான மேம்பாட்டு பயிற்சி: ஆரம்ப சுகாதார மையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு விஷக்கடி மற்றும் நச்சு முறிவுக்கான அவசர சிகிச்சை மற்றும் அவ்வகை நோயாளிகளை கையாளும் முறைகள் பற்றிய திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது.

14.7.5 உயிர்காக்கும் மயக்கவியல் திறன் பயிற்சி: இந்த உயிர்காக்கும் மயக்கவியல் திறன் பயிற்சியில் மகப்பேறின் போது மயக்க மருந்து சிகிச்சை அளிக்க, இருதயம், மூளை மற்றும் சுவாசம் மீட்பு பயிற்சியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு 24 வாரகால அளவில் 11 அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 2007ஆம் ஆண்டு முதல் அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இதுவரை 634 மருத்துவ அலுவலர்கள் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர்.

14.7.6 பேறுகால அவசர சேவை பயிற்சி: அரசு மருத்துவமனைகளில் பணியாற்றும் மருத்துவர்கள், அவசரகால மகப்பேறு சிக்கல்களுக்கு தரமான அவசர சிகிச்சை அளிக்க, 25 வாரகால பேறுகால அவசர சேவை பயிற்சி ஆண்டுதோறும் 5 அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 2009ஆம் ஆண்டு முதல் அளிக்கப்பட்டு வருகின்றது. இதுவரை 143 மருத்துவ அலுவலர்கள் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர்.

14.7.7 தேசிய செவிலியர் பயிற்சி சிறப்பு மையம்: சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள தேசிய செவிலியர் சிறப்பு பயிற்சி மையம் (NNC) மாநில அளவில் உயர் சிறப்பு மையமாக திகழ்கின்றது. செவிலியர்களுக்கு கற்பித்தலை வலுப்படுத்தும் நோக்கில், அறிவு

2021 செப்டம்பர் 2]

மற்றும் திறன் பயிற்சி ஆறு வார காலத்திற்கு செவிலியர் கல்லூரிகள் மற்றும் மண்டல பயிற்சி மையங்களில் பணிபுரியும் செவிலியர் பயிற்றுநர்களுக்கு பயிற்சி வழங்கப்படுகிறது.

14.8 பழங்குடியினர் நலம்

14.8.1 கிராம சுகாதார தன்னார்வலர்கள்(ஆஷா): பழங்குடி பகுதி / மலைப் பகுதி / தொலைதூரம் / கடினமான இடத்தில் வசிக்கும் மக்கள் சந்திக்கும் சிரமத்தை கருத்தில் கொண்டு, 2,650 பயிற்சியளிக்கப்பட்ட கிராம சுகாதார தன்னார்வலர்கள் (ஆஷா) அடிப்படை சுகாதார சேவைகளை அளித்து வருகின்றனர். இவர்கள், பழங்குடியினர் பகுதியை சேர்ந்தவர்களாக இருப்பதால் அப்பகுதிகளில் வாழும் கருவுற்ற தாய்மார்களை பரிசோதனைக்காக துணை சுகாதார நிலையம் அல்லது ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு அழைத்துச் சென்று பாதுகாப்பான பிரசவத்திற்கு ஊக்குவிக்கின்றனர்.

14.8.2 பிரசவகால காத்திருப்பு அறை: தொலைதூரம் மற்றும் மலைக் கிராமத்திலுள்ள சாலை வசதி குறைபாடுகளைக் கருத்தில் கொண்டு பழங்குடியினர் வசிக்கும் மலையடிவாரங்களில் உள்ள 17 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரசவ காத்திருப்பு அறைகள் அமைக்கப்பட்டு பிரசவத்திற்கு இருவாரத்திற்கு முன்பே தங்கவைக்கப்படுகின்றனர். பிரசவகால காத்திருப்பு அறையில் இலவசமாக சத்தான உணவு கருவுற்ற தாய்க்கும் அவரது உறவினருக்கும் அவர்கள் தங்கியுள்ள நாட்களில் அளிக்கப்படுகிறது. ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை, 1,601 மலைவாழ் பகுதி தாய்மார்கள் இத்திட்டத்தின்மூலம் பயனடைந்துள்ளனர்.

14.8.3 பழங்குடியினர் மாவட்டங்களில் பரிந்துரை சேவைகள்: தேசிய அவசர ஊர்தி சேவை திட்டத்தின் கீழ், நமது மாநிலம், மருத்துவ சிகிச்சைக்கு செல்வதற்கான சிறப்பான பரிந்துரை போக்குவரத்து அமைப்பினை பெற்றுள்ளது. எளிதில் அணுக முடியாத பழங்குடியினர் பகுதிகளுக்கு விரைவில் செல்லும் பொருட்டும், தொலைதூர பயணம் செய்ய ஏற்றவாறு அவசரகால ஊர்திக்கு உரிய அனைத்து மருத்துவ உபகரணங்களும் அடங்கிய நான்கு சக்கர இயக்கம் கொண்ட வாகனங்கள் 76 மையங்களிலிருந்து இயக்கப்பட்டு வருகின்றன. இதன்மூலம் பழங்குடி மக்களை உரிய நேரத்தில் சிகிச்சைக்கு அழைத்து செல்லவும் மருத்துவ சேவையினை எளிதில் பெறுவதற்கும் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

14.8.4 மலைவாழ் மக்களுக்கான மருத்துவ சேவை திட்டம்: இத்திட்டத்தின்கீழ் மலைவாழ் மக்களுக்கு மருத்துவ பரிசோதனைகள், மருந்துகள், அறுவை சிகிச்சை மற்றும் உணவு இலவசமாக வழங்கப்படுகின்றது. இத்திட்டம் மாவட்டத்திலுள்ள துணை இயக்குநர் சுகாதார பணிகள் மற்றும் தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனத்திற்கிடையே மேற்கொள்ளப்பட்டு, ஒப்பந்த அடிப்படையில் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

இத்திட்டம், பழங்குடி மக்களிடையே சுகாதார சேவைகளை பெறுவதற்கான எண்ணத்தை அதிகப்படுத்தி, அவர்களின் மருத்துவ செலவினையும் வெகுவாகக் குறைத்துள்ளது. 2020-2021 ஆம் ஆண்டில் 704 மலைவாழ் மக்கள் இத்திட்டத்தின்மூலம் பயன்பெற்றுள்ளனர்.

14.8.5 பழங்குடியின ஆற்றுப்படுத்துனர்கள்: பழங்குடியினர் மாவட்டங்களில் உள்ள 10 அரசு மருத்துவமனைகளில், பழங்குடியின ஆற்றுப்படுத்துனர்கள் (Tribal Counsellors) நியமிக்கப்பட்டுள்ளார்கள். இவர்கள் சுகாதாரத் துறைக்கும் பழங்குடி மக்களுக்கும் இடையே தூதுவராக செயல்படுவர். இவர்கள் அரசு மருத்துவ முறைகளில் சுகாதார ஆர்வலராக சேவை புரிந்து மருத்துவ சேவை பற்றிய விழிப்புணர்வை பழங்குடியின மக்களிடையே ஏற்படுத்தி அவர்கள் சமூகத்தை சுகாதாரமாகவும், ஆரோக்கியமாகவும் வாழ வழிவகை செய்கின்றனர்.

14.8.6 ஹீமோகுளோபினோபதி (Hemoglobinopathy) தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்படுத்தும் திட்டம்: தென்னிந்திய மாநிலங்களில், தமிழ்நாட்டில்தான் முதன்முறையாக பழங்குடி மக்களிடம் காணப்படும் தலசீமியா மற்றும் சிக்கிள்செல் இரத்த சோகை நோய்களை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிவதற்கான திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. தேசிய நலவாழ்வு குழுமம், சுகாதார துறையின் பல்வேறு இயக்குநரகங்களுடன் இணைந்து 10ஆம் வகுப்பு மற்றும் 12ஆம் வகுப்பு பள்ளி மாணவ, மாணவிகளிடையே 14 வயதுக்கு மேல் உள்ள, பள்ளிக்கு செல்லாத, திருமணம் ஆகாத வளரிளம் பருவத்தினரிடையேயும், ஹீமோகுளோபினோபதி (Hemoglobinopathy) (சிக்கிள்செல் மற்றும் தலசீமியா) நோயினை கண்டறியும் திட்டத்தினை 30 வட்டாரங்களில் நவம்பர் 2017ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தி வருகிறது. இத்திட்டம், தருமபுரி, சேலம், கிருஷ்ணகிரி, நாமக்கல், நீலகிரி, கோயம்புத்தூர், திருவண்ணாமலை, விழுப்புரம், வேலூர்,

2021 செப்டம்பர் 2]

திருச்சிராப்பள்ளி, திண்டுக்கல், ஈரோடு மற்றும் கன்னியாகுமரி ஆகிய 13 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

மரபணு மாற்றம் கண்டறியப்பட்ட நிலையில் உள்ள குழந்தைகள் மற்றும் பெற்றோருக்கு மரபணு ஆலோசனை, மாவட்ட முன் இடையீட்டு சேவை மையங்களில் (DEIC) வழங்கப்படுகிறது. 2017ஆம் ஆண்டு முதல் 22,972 குழந்தைகள் இந்த நோய்க்காசு பரிசோதிக்கப்பட்டு, நோய் பாதிப்பு 13 விழுக்காடாக உள்ளது.

14.8.7 ஒருங்கிணைந்த ஹீமோபிலியா மற்றும் ஹீமோகுளோபினோபதி சிகிச்சை மையங்கள்: ஹீமோபிலியா மற்றும் ஹீமோகுளோபினோபதி நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட சிறுவர் மற்றும் பெரியோருக்கு தொடர் சிகிச்சை மற்றும் பராமரிப்பு அளிக்கும் வகையில் சிகிச்சை மையங்கள் கீழ்க்கண்ட ஐந்து பகுதிகளில் நிறுவப்பட்டுள்ளன:

1. அரசு குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை, எழும்பூர், சென்னை-8 (ஒருங்கிணைப்பு மையம்)
2. அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்
3. அரசு தருமபுரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தருமபுரி
4. அரசு இராஜாஜி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, மதுரை
5. அரசு தேனி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தேனி

இம்மையங்களில் தலச்சீமியா மற்றும் ஹீமோபிலியா நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகள் / பெரியோருக்கான இரத்தம் மாற்று சிகிச்சை / காரணிகள் மாற்று சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. 2018ஆம் ஆண்டு முதல் 3,758 நோயாளிகளுக்கு இரத்த மாற்று சிகிச்சை மற்றும் 3,359 நோயாளிகளுக்கு காரணி மாற்று சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

14.9 நடமாடும் மருத்துவ பிரிவு: நடமாடும் மருத்துவ பிரிவு 2009 முதல் தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து வட்டாரங்களிலும் தேசிய நலவாழ்வுத் திட்டத்தின்கீழ் பழங்குடி மக்களுக்காகவும் எளிதில் பயணம் செய்ய இயலாத குக்கிராமங்களிலும் செயல்பட்டு வருகின்றன. ஒவ்வொரு குழுவிலும் தலா ஒரு மருத்துவர், செவிலியர் மற்றும் வாகன ஓட்டுநர் பணியாற்றுகிறார்கள். இந்த திட்டம் பின்னர் நடமாடும் மருத்துவமனைத் திட்டமாக, கூடுதலாக ஒரு

[2021 செப்டம்பர் 2]

ஆய்வக நுட்பநர் மற்றும் ஒரு உதவியாளருடன் செயல்படுகிறது. ஒவ்வொரு குழுவினரும் மாதந்தோறும் 42 கிராமங்களுக்கு முன்பயணத் திட்டத்தின்படி வாகனத்தில் சென்று சுகாதார சேவைகள் வழங்குகின்றனர். 396 வாகனங்களைக் கொண்டு கடந்த நிதியாண்டில் நடத்தப்பட்ட 2,22,720 முகாம்களில் 1,63,39,80.5 பேர் பயனடைந்தனர்.

14.10 பழங்குடியினருக்கான நடமாடும் மருத்துவ பிரிவு (அரசு சாரா நிறுவனங்கள்): பழங்குடியினர் பகுதிகளில் நடமாடும் மருத்துவ குழுவினரின் சேவைகளை அதிகரிக்கும் பொருட்டு 14 மாவட்டங்களின் பழங்குடி மக்கள் வாழும் வட்டாரங்களில் தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் 20 நடமாடும் மருத்துவ அலகுகள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன. இம்மருத்துவ குழுவினர் சிறு வியாதிகளுக்கான சிகிச்சை, கர்ப்பிணிகளுக்கான பரிசோதனைகள் மற்றும் தொற்றா நோய்களுக்கான பரிசோதனைகளைச் செய்கின்றனர். மேற்கூறியவற்றைத் தவிர, 14 வயதுக்கு மேற்பட்ட, 10 மற்றும் 12ஆம் வகுப்பு படிக்கின்ற பழங்குடியினர் மற்றும் பழங்குடியினர் அல்லாத குழந்தைகளிடையே ஹீமோகுளோபினோபதி நோய் கூறுகள் உள்ளதா எனவும் பரிசோதிக்கப்படுகிறது. ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை இந்த 20 நடமாடும் மருத்துவக் குழுவினரால் 10,984 பழங்குடி / மலை கிராமங்களில் உள்ள 2,89,385 நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

14.11 தர உத்தரவாத திட்டங்கள்

14.11.1 தேசிய தர உத்தரவாதத் திட்டம் (NQAS): அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் மருத்துவமனைகளில் உள்ள சேவை குறைபாடுகளை சரி செய்வதுடன், அதனை களைய - உள் மதிப்பீடு, மாநில மதிப்பீடு மற்றும் தேசிய அளவிலான மதிப்பீடு என கண்காணித்து, நோயாளிகளின் எதிர்பார்ப்புகளை ஈடுசெய்வது தேசிய தர உத்தரவாத திட்டத்தின் (NQAS) நோக்கமாகும். இத்திட்டத்தின்கீழ் சுகாதார சேவை வழங்குதல், நோயாளி உரிமைகள், உள்ளீடுகள், ஆதரவு சேவைகள், மருத்துவ பராமரிப்பு, தொற்றினை கட்டுப்படுத்துதல், தர மேலாண்மை மற்றும் வினைவு மதிப்பீடு ஆகிய எட்டு விரிவான காரணிகளைக் கொண்டு தர மதிப்பீடு செய்யப்படுகிறது.

இம்மதிப்பீட்டின்மூலம் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட அரசு மருத்துவமனைக்கு ஒரு படுக்கைக்கு 10,000 ரூபாய் மற்றும் பரிசு

2021 செப்டம்பர் 2]

சான்றிதழ் ஒவ்வொரு ஆண்டும் வழங்கப்படுகிறது. மேலும், தொடர்ந்து இரண்டு ஆண்டுகள், இதே வழிகாட்டுதல்களின்படி மதிப்பீடு செய்து அரசு மருத்துவமனைக்கு பரிசு தொகை வழங்கப்படுகின்றது. 2020-2021 ஆம் ஆண்டில், இணைய வழியாக ஒரு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, இரண்டு சமூக சுகாதார மையங்கள், இரண்டு ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள், நான்கு நகர சுகாதார மையங்களுக்கு (NQAS) தேசிய தர ஆய்வுக்கான ஒன்பது விண்ணப்பங்கள் ஒன்றிய அரசுக்கு அனுப்பப்பட்டன. இதில் எட்டு மருத்துவமனைகள் தரச் சான்றிதழைப் பெற்றுள்ளது.

14.11.2 காயகல்ப் விருது திட்டம்: காயகல்ப் (Kayakalp) விருது திட்டம் என்பது மருத்துவமனையை சுத்தமாக பராமரித்தல், சுகாதாரம், கழிவு மேலாண்மை, தொற்றினை கட்டுப்படுத்துதல், நோயாளர்களின் ஆதரவு சேவைகள், சுகாதார மேம்பாடு மற்றும் எல்லை சுவருக்கு அப்பால் தூய்மை ஆகிய ஏழு அளவு கோல்கள்மூலம் வளாகத்தினை மேம்படுத்தி அரசு மருத்துவமனை மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலைய வசதிகளின் தரத்தை உறுதி செய்து பரிசு வழங்கும் திட்டம் ஆகும். இத்திட்டம் அனைத்து அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், வட்டார மருத்துவமனைகள், வட்டார சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இந்த திட்டத்தின் நோக்கம் ஆரோக்கியமான சூழலை உருவாக்குவதும் மற்றும் அதற்கென அரசு மருத்துவமனை மற்றும் சுகாதார நிலையங்களில் எடுக்கப்பட்ட முயற்சிகளை அங்கீகரிப்பதாகும்.

2020-2021 ஆம் நிதி ஆண்டில், மாநிலத்தின் அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளிலும் காயகல்ப் விருது திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு, மதிப்பீடு செய்யப்பட்ட மருத்துவமனைகளின் எண்ணிக்கை கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது:

மருத்துவமனை வகை	காயகல்ப் மதிப்பீட்டில் பங்கேற்ற மருத்துவமனைகள்	காயகல்ப் மதிப்பீட்டில் 70 விழுக்காட்டிற்கு மேல் பெற்ற மருத்துவமனைகள்
மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள்	31	29
வட்ட மருத்துவமனைகள்	278	150

[2021 செப்டம்பர் 2]

மருத்துவமனை வகை	காயகல்ப் மதிப்பீட்டில் பங்கேற்ற மருத்துவமனைகள்	காயகல்ப் மதிப்பீட்டில் 70 விழுக்காட்டிற்கு மேல் பெற்ற மருத்துவமனைகள்
சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள்	400	340
ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1423	837
நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் (UPHC)	460	229
சுகாதாரம் மற்றும் ஆரோக்கிய மையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார மையங்கள்	985	353

14.11.3 நமது மருத்துவமனை: நமது மருத்துவமனை (Mera Aspataal) திட்டம் என்பது தகவல் தொடர்பு தொழில்நுட்பங்களை (ICT) பயன்படுத்தி நோயாளர்களின் கருத்துகளைப் பெற்று செயல்படுத்தும் ஒரு அமைப்பாகும். நோயாளி, கடந்த ஏழு நாட்களில் பார்வையிட்ட மருத்துவமனைகள் குறித்து தமிழில் அவர்களின் கருத்துகளை அனுப்பலாம். இந்த பயன்பாட்டின் இறுதி குறிக்கோள், நோயாளிகளை மையமாகக் கொண்ட பராமரிப்பு சேவைகளை வழங்குவதும், சுகாதார வசதிகளில் சேவைகளின் தரத்தை மேம்படுத்துவதும் ஆகும். இத்திட்டத்தின்கீழ், நோயாளர் திருப்தி அளவுகோல் மதிப்பீட்டின் அடிப்படையில் 31 அரசு மாவட்ட மருத்துவமனைகள் தரவரிசைப்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

14.12 ஆரோக்கியத்திற்கான சமூக நடவடிக்கை: ஆரோக்கியத்திற்கான சமூக நடவடிக்கை (CAH) மக்களை மையமாகக் கொண்டு சமூகத்தின் சுகாதாரத் தேவைகள் மற்றும் அதை சார்ந்த உரிமைகளை பூர்த்தி செய்வதை உறுதி செய்யும் ஒரு திட்டமாகும். இதன்மூலம் தேசிய சுகாதார குழுமத்தினால் செயல்படுத்தப்படும் நலத் திட்டங்களின் பயன்களை மக்கள் எளிதில் பெறவும், சமூகத்தில் ஏற்படும் முன்னேற்றத்தை தீவிரமாகவும், தொடர்ச்சியாகவும் கண்காணிக்க வழிவகை செய்யப்படுகிறது. இதன் விளைவாக சமூகத்தின் பங்களிப்பு மற்றும் சுகாதார சேவைகள் வலுப்படுத்தப்படுகின்றன.

2021 செப்டம்பர் 2]

தமிழ்நாட்டில் மகளிர் சுய உதவிக் குழுக்கள்மூலம் சமூக கண்காணிப்பு செயல்முறையை உருவாக்குவதும் சமூக ஆதரவு கட்டமைப்புகளை வலுப்படுத்த, அனைத்து இயக்குநரகங்களுடனும் ஒருங்கிணைந்து மாநிலத்தில் கண்காணிப்புக்கான ஒரு வழிமுறையை அமைப்பதும் இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கங்களாகும்.

14.13 முறைசாரா தொழிலாளர்களுக்கான தொழில்துறை சுகாதார சேவைகள்: தமிழ்நாட்டைப் பொறுத்த மட்டில் முறைசாரா தொழிலாளர்கள், மொத்த தொழிலாளர்களின் எண்ணிக்கையில் 93 சதவிகிதம் பங்கு வகிக்கின்றனர் (2011). அவர்கள் சிலிக்கோஸிஸ் (Silicosis), ஆஸ்பெஸ்டோஸிஸ் (Asbestosis), காது கேளாமை, எரிச்சலுடன் கூடிய தோல் வியாதி (Irritant Dermatitis), தண்டுவட கோளாறு (Spondylosis) போன்ற பல்வேறு தொழில்துறை நோய்களினால் பாதிக்கப்படுகின்றனர். பெரும்பாலான தொழில்துறை நோய்கள் குணமாக்க இயலாத பாதிப்பை ஏற்படுத்துவதால், ஆரம்ப நிலையிலேயே அவற்றை கண்டறிந்து சிகிச்சையளித்தல் என்பது மட்டுமே இந்நோய்களை கையாள்வதற்கான முறையான வழியாகும். 385 வட்டாரத்திற்கு உட்பட்ட நடமாடும் மருத்துவ குழுக்கள்மூலம் முறைசாரா துறை தொழிலாளர்களுக்கான தொழில்துறை சுகாதார சேவைகளை செயல்படுத்த 2019 ஆம் ஆண்டு அரசு ஆணை பிறப்பித்தது. நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் ஒவ்வொரு சனிக்கிழமையும் முறைசாரா தொழிலாளர் பணிபுரியும் இடங்களுக்கு வருகை தருகின்றனர். கூடுதலாக மாதத்தின் முதல் வாரத்தின் ஒரு வேலை நாளில், தொழில்துறை சுகாதார சேவைகளை வழங்குகின்றனர். ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை 70,141 முறைசாரா தொழிலாளர்கள் பரிசோதிக்கப்பட்டு அவர்களில் 2,321 தொழில்துறை நோய்கள் கண்டறியப்பட்டு உயர் பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சைக்கு மாவட்ட மருத்துவமனைக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

கட்டுமான தொழிலாளர்களின் பணியிடத்திலேயே 50 நடமாடும் மருத்துவ குழுக்கள்மூலம் சுகாதார சேவைகளை வழங்கும் சட்டம் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதற்கான நிதி ஆதாரம் தொழிலாளர் மற்றும் வேலை வாய்ப்பு துறையால் அளிக்கப்பட்டு தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தால் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை 67,181 கட்டுமான தொழிலாளர்கள் பரிசோதிக்கப்பட்டதில் 679 பேருக்கு தொழில்துறை நோய்கள் கண்டறியப்பட்டு உயர் பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சைக்காக மாவட்ட மருத்துவமனைக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

14.14 மூன்றாம் பாலினத்தவர் சிகிச்சை மையங்கள்: மூன்றாம் பாலினத்தவர்களின் தேவைகளை பூர்த்தி செய்வதற்காக, சென்னை ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை மற்றும் மதுரை அரசு ராஜாஜி மருத்துவமனை ஆகியவற்றில் சிறப்பு மூன்றாம் பாலினத்தவர்களுக்கு சிகிச்சை மையங்களை அரசு நிறுவியுள்ளது. மூன்றாம் பாலினத்தவர்களுக்கான பன்னோக்கு சிகிச்சை மையங்கள் ஒவ்வொரு வெள்ளிக்கிழமையும் நடத்தப்படுகின்றன.

14.15 தேசிய பல் மருத்துவ திட்டம்: அனைத்துத் தரப்பு மக்களாலும் எளிதாக அணுகக்கூடிய, மலிவு மற்றும் தரமான பல் மருத்துவ சேவைகளை வழங்க தேசிய நலவாழ்வு குழுமம், தமிழ்நாடு மாநிலம் முழுவதும் ஆரம்ப மற்றும் இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளில் 477 பல் மருத்துவ மையங்களை நிறுவியுள்ளது.

பல் மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவதற்கான கட்டடங்கள், உபகரணங்கள், பொருட்கள் மற்றும் நுகர்பொருட்களை உள்ளடக்கிய போதுமான உள்கட்டமைப்பை தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் வழங்கி வருகிறது. ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை, பல்வேறு பல் நோய்களை குணப்படுத்த 8,95,891 நபர்களுக்கு பல் சிகிச்சை சேவைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

14.16 பிரதம மந்திரி தேசிய இரத்த சுத்திகரிப்பு திட்டம்: 927 இரத்த சுத்திகரிப்பு இயந்திரங்களை நிறுவி நாட்டிலேயே தமிழ்நாடு முதலிடத்தில் உள்ளது. இது அரசுத் துறையில் மிகப் பெரிய எண்ணிக்கையாகும். தமிழ்நாட்டில், 0.8 விழுக்காடு மக்கள் இறுதி நிலை சிறுநீரக நோயால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

இந்ததிட்டத்தின் கீழ் 24 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் 89 அரசு மருத்துவமனைகள், 5 நகர ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 3 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட 121 மையங்களில் இலவச ஹீமோடையாலிசிஸ் சேவைகள் அளிக்கப்படுகின்றன. ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை தமிழ்நாட்டில் 7,454 இறுதி நிலை சிறுநீரக நோயாளிகளுக்கு 4,50,617 இரத்த சுத்திகரிப்பு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டுள்ளது.

14.17 தேசிய நகர்ப்புற சுகாதார குழுமம் (National Urban Health Mission): 2011 மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பின்படி தமிழ்நாட்டின் நகர்ப்புற மக்கள் தொகை 48.45 விழுக்காடு என மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது. அதில் 57.98 இலட்சம் ஏழை மக்கள் (நகர்ப்புற மக்கள் தொகையில் 16.6 விழுக்காடு) நகர்ப்புற குடிசைப்

2021 செப்டம்பர் 2]

பகுதிகளில் வசித்து வருகிறார்கள். இந்தியாவிலேயே அதிகமான நகர்ப்புற மக்கள் தொகையைக் கொண்ட மாநிலமாக தமிழ்நாடு உள்ளது. தேசிய நகர்ப்புற சுகாதார குழுமத்தின் குறிக்கோளானது, 'நகர்ப்புற மக்களின் குறிப்பாக ஏழை மற்றும் சமூக அடிப்படையில் பின்தங்கிய மக்களின் சுகாதார தரத்தினை மேம்படுத்துதல்'. நகர்ப்புற உள்ளாட்சி அமைப்புகளுடன் இணைந்து மக்கள் அனைவருக்கும் சமமானதாகவும், எளிதில் அடையக் கூடியதாகவும், மேம்படுத்தப்பட்ட பொது சுகாதார சேவைகள் கிடைக்கச் செய்வதாகும்.

தேசிய நகர்ப்புற சுகாதார குழுமம் தனது இலக்கினை அடைய கீழ்க்காணும் முயற்சிகளை மேற்கொண்டுள்ளது:

- நகர்ப்புறங்களில் பின் தங்கிய பகுதியில் வாழும் ஏழை மக்களின் பல்வேறு வகையான சுகாதார தேவைகளை நிறைவேற்றும் பொருட்டு, ஒவ்வொரு நகரத்திற்கும் அதன் தேவையின் அடிப்படையில் சுகாதார சேவை வழங்குதல்.
- வேகமாக வளர்ந்து வரும் நகர்ப்புற மக்களின் சுகாதாரம் தொடர்பான சவால்களை எதிர்கொள்ள அமைப்பு வழிமுறை மற்றும் மேலாண்மை அமைப்புகள் அமைத்தல்.
- சமூகம் மற்றும் உள்ளாட்சி அமைப்புகளுடன் இணைந்து சுகாதார நடவடிக்கைகளைத் திட்டமிடுதல், செயல்படுத்துதல் மற்றும் கண்காணித்தல் ஆகியவற்றில் ஈடுபாட்டுடன் செயல்படுதல்.
- நகர்ப்புற ஏழைகளுக்கு அத்தியாவசிய ஆரம்ப சுகாதார சேவையை வழங்குவதற்கான ஏற்பாடுகள் செய்தல்.
- தமிழ்நாடு அரசு, பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி உட்பட 11 மாநகராட்சிகள் மற்றும் 76 நகராட்சிகளில் 50,000-க்கும் மேல் மக்கள் வசிக்கும் பகுதிகளில், தேசிய நகர்ப்புற சுகாதார குழுமத்தின் வழிகாட்டுதலின்படி 420 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 16 நகர்ப்புற சமூக சுகாதார மையங்களை நிறுவியுள்ளது.

தேசிய நகர்ப்புற சுகாதார குழுமத்தின் வாயிலாக விரிவான ஆரம்ப சுகாதார நலவாழ்வு சேவை வழங்கப்படுவதுடன், கூடுதலாக கீழ்க்காணும் சிறப்பு சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

[2021 செப்டம்பர் 2]

14.17.1 சிறப்பு மருத்துவ முகாம்: நகர்ப்புறத்தில் நடத்தப்படும் சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள்மூலம் சிகிச்சையளித்தல், நோய் தடுப்பு மற்றும் விழிப்புணர்வு சேவைகள் மட்டுமின்றி இம்மருத்துவ முகாம்களின் வாயிலாக மகப்பேறு, தோல் நோய், கண் மருத்துவம், காது-மூக்கு-தொண்டை மருத்துவம், எலும்பு முறிவு சிகிச்சை, மன நல மருத்துவம் மற்றும் பல் மருத்துவம் போன்ற சிறப்பு மருத்துவ சிகிச்சைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. நகர்ப்புற பகுதிகளில் சிறப்பு மருத்துவ சிகிச்சை அளிப்பதற்காக மாதத்திற்கு மூன்று முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. ஊக்கத் தொகையாக ஒரு முகாமுக்கு 10,000 ரூபாய் வழங்கப்படுகிறது.

14.17.2 நகர்ப்புற நலவாழ்வு மற்றும் ஊட்டச்சத்து நாள்: நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்குட்பட்ட பகுதியில் உள்ள அனைத்து மக்களுக்கும் குறிப்பாக குடிசைப் பகுதிகளில் வசிப்பவர்களுக்கு இச்சேவை வழங்கப்படுகிறது. தேசிய நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டத்தின்கீழ் அடிப்படை நோய் தீர்க்கும், தடுப்பு மற்றும் விழிப்புணர்வு சேவைகள் அனைவருக்கும் கிடைப்பது உறுதி செய்யப்படுகிறது.

அங்கன்வாடி மையம் அல்லது சமூக கூடங்களில் நகர்ப்புற சுகாதார செவிலியர்களால், அங்கன்வாடி பணியாளர்களுடன் இணைந்து பிரதி மாதந்தோறும் ஒரு நாள் நகர்ப்புற குடிசைப் பகுதிகளில் இச்சேவை நடத்தப்படுகிறது.

14.17.3 நகர்ப்புற நடமாடும் மருத்துவக் குழு: நகர்ப்புற சுகாதார நிலையங்களுக்கு சிறு நோய்களுக்கு சிகிச்சை பெற வரத் தயங்கும் குடிசைப் பகுதி வாழ் மக்கள், புலம் பெயர்ந்து வாழும் மக்கள், திருநங்கைகள், அமைப்பு சாரா தொழிலாளர்கள் ஆகியோர் வசிக்கும் பகுதிகள் / வேலை செய்யும் பகுதிகளில் உள்ளவர்களுக்கு நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள்மூலம் மருத்துவ சேவை வழங்கப்படுகிறது.

தாய்சேய் நலம் மற்றும் தொற்றா நோய் சேவைகளை உயர்தர மருத்துவ முகாம்களின்மூலம் நகர்ப்புற நடமாடும் மருத்துவக் குழு குறிப்பிட்ட அட்டவணைப்படி வழங்குகிறது. தேசிய நகர்ப்புற சுகாதார திட்டத்தின்கீழ் 10 நகர்ப்புற நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் (பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் ஐந்தும், கோயம்புத்தூர், மதுரை, திருப்பூர், சேலம் மற்றும் திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய ஐந்து மாநகராட்சிகளில் தலா ஒன்றும்) மார்ச் 2021 முதல் இயக்கப்படுகின்றன.

2021 செப்டம்பர் 2]

14.17.4 நகர்ப்புற பல்நோக்கு சிகிச்சை மையம்: பல்நோக்கு சிகிச்சை மையம் (பாலி கிளினிக்) என்பது புறநோயாளிகளுக்கு மட்டுமேயான சேவையாகும். நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இருந்து பரிந்துரைக்கப்படும் நோயாளிகளுக்கு எல்லா சிறப்பு மருத்துவ சேவைகளும், ஒரே இடத்தில் பல சிறப்பு மருத்துவர்கள் மூலமாக ஒரு குறிப்பிட்ட நேரத்தில் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் 96 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் (மாலை 4.30 முதல் 8.30 மணி வரை) பொது மருத்துவம், குழந்தைகள் நலம், பல் மருத்துவம், கண் சிகிச்சை, காது மூக்கு தொண்டை மருத்துவம், மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நல மருத்துவம், தோல் சிகிச்சை, மன நல மருத்துவம், எலும்பியல் மற்றும் இயன்முறை மருத்துவம் ஆகிய சிறப்பு சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

14.17.5 மகளிர் ஆரோக்கிய குழு (MAS): 50 முதல் 100 குடியிருப்புகள் கொண்ட நகர்ப்புற குடிசைப் பகுதிகளில் வசிக்கும் குடிசைவாழ் மகளிரை குழுக்களாக ஒருங்கிணைத்து மகளிர் ஆரோக்கிய குழு உருவாக்கப்படுகிறது. நகர்ப்புற குடிசைப் பகுதிகளில் வசிக்கும் மக்கள் தொகைக்கேற்ப 10 முதல் 12 மகளிரைக் கொண்ட குழுக்கள் அமைக்கப்படுகின்றன. 11 மாநகராட்சிகளில், 3,324 மகளிர் ஆரோக்கிய குழுக்கள் அங்கீகரிக்கப்பட்டு இக்குழுக்கள் தங்களது பகுதிகளில் சுத்தம், சுகாதாரம், நடத்தை மாற்றம், சமூக குறைபாடுகளை கண்டறியும் கட்டமைப்பு ஆகியவற்றிற்கு பொறுப்பேற்றுக் கொள்கின்றன.

14.17.6 காயகல்ப் (Kayakalp) விருது: தமிழ்நாட்டில் 420 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 16 நகர்ப்புற சமூக சுகாதார மையங்களிலும் காயகல்ப் விருது திட்டம் நடைமுறைப்படுத்தப்படுகிறது. 436 நகர்ப்புற சுகாதார மையங்களில் 226 மையங்கள் 2020-2021 ஆம் ஆண்டில் காயகல்ப் விருதுகளை பெற்றுள்ளன.

14.18 நோய் கண்டறிதலுக்கான இன்றியமையாத ஆய்வக சேவைகள் திட்டம் (EDSS): ஆய்வக பரிசோதனை முடிவுகள் காலதாமதமின்றி கிடைப்பது, நோய்களை ஆரம்ப நிலையில் கண்டறிந்து உரிய சிகிச்சை மேற்கொள்வது மற்றும் நோயாளிகளின் செலவினங்களைக் குறைப்பது ஆகியவை இத்திட்டத்தின் முக்கிய குறிக்கோளாகும்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

அனைத்து அரசு ஆய்வகங்களை வலுப்படுத்துதல்; அனைத்து ஆய்வகங்களையும் ஆய்வக தகவல் மேலாண்மை திட்டம் (LIMS) மென்பொருள்மூலம் ஒருங்கிணைத்து (Hub and spoke model) மூலம் நோயாளிகளின் ஆய்வக மாதிரிகளை கொண்டு செல்லுதல் மற்றும் இலவச நோய் குறியியல் சேவைகள்மூலம் புற்றுநோயை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிவதற்கு திகுப் பரிசோதனை (Histopathological examination) செய்தல் ஆகியவற்றிற்கு இத்திட்டம் உதவி செய்கின்றது.

14.19 மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் தேசிய வாரிய பட்டய படிப்பு திட்டம் (DNB): மக்களுக்கு சிறப்பு சிகிச்சை அளிக்கும் பொருட்டு மருத்துவர்களுக்கான முதுநிலை பட்டப் படிப்பு இடங்களை அதிகப்படுத்தும் விதமாக தேசிய வாரிய பட்டய படிப்புகள் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் தொடங்கப்பட்டன.

இதுவரை தமிழ்நாட்டில், ஐந்து மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், ஓர் அரசு வட்டம்சாரா மருத்துவமனை மற்றும் ஆறு மருத்துவக் கல்லூரிகள் தேசிய வாரிய பட்டய படிப்பு நடத்த அங்கீகாரம் பெற்றுள்ளன.

14.20 ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டம்: கொள்ளை நோய் பரவலை முன்கூட்டியே கண்டறியவும், கட்டுப்படுத்தும் நோக்கத்துடனும் ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டம் தொடங்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தின் முக்கிய செயல்பாடுகளாவன:

- கொள்ளை நோய்கள் குறித்த வாராந்திர கண்காணிப்பு அறிக்கை அனைத்து அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவ நிலையங்களிலிருந்துப் பெறப்படுகிறது.
- நோய் பரவல் அதிகம் காணப்படும் நேரங்களில் துரித செயல்பாட்டுக் குழு, நோய் பரவலுக்கான காரணத்தை அறிந்து நோய் பரவுதலைக் கட்டுப்படுத்துகிறது. நோய் பரவல் குறித்த முன்னெச்சரிக்கை தகவல்கள் உடனடியாக தொடர்புடைய அனைவருக்கும் தெரியப்படுத்தப்படுவதுடன் பொது சுகாதார துறைக்கும் அறிவிக்கப்படுகிறது.
- ஒருங்கிணைந்த சுகாதார தகவல் தளம் என்பது ஒன்றிய அரசின் அனைத்து மின்னணு ஆட்சிமுறை தரநிலைகள், தகவல் தொழில்நுட்பம், தரவுகளை உள்ளடக்கிய நோய்த்

2021 செப்டம்பர் 2]

தொற்றுகளை மேலாண்மை செய்வதற்கான அனைத்து புவிசார் தகவல்களையும் மற்றும் அவை சார்ந்த வளங்களையும் உள்ளடக்கிய இணையம் சார்ந்த மின்னணு தகவல் முறைமை ஆகும்.

14.21 கோவிட் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள்

14.21.1 அவசர கோவிட்-19 தொகுப்பு (ECRP): ஒன்றிய அரசு கோவிட்-19 பெருந்தொற்று நோயை நிர்வகிப்பதற்கும், கட்டுப்பாட்டிற்குள் கொண்டுவரவும், எதிர்காலத்தில் இதுபோன்ற சூழ்நிலைகளை எதிர்கொள்ளும் வகையில் வலுவான பொது சுகாதார அமைப்புகளை உருவாக்குவதற்காகவும், கூடுதல் நிதியினை மாநில அரசுகளுக்கு அளித்துள்ளது.

இதன்படி 100 விழுக்காடு ஒன்றிய அரசின் நிதியுதவியோடு, இந்தியா கோவிட்-19 அவசரகால உதவி மற்றும் சுகாதார அமைப்புகளுக்கான நிதி உதவி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த திட்டம் மூன்று கட்டங்களாக ஜனவரி 2020 முதல் மார்ச் 2024 வரையிலான காலகட்டத்தில் செயல்படுத்தப்படும். இந்த தொகுப்பின் நோக்கங்கள், நோய் தடுப்பு மற்றும் ஆயத்த நடவடிக்கைகள், அத்தியாவசிய மருத்துவ உபகரணங்கள், நுகர் பொருட்கள் மற்றும் மருந்துகளைக் கொள்முதல் செய்தல், ஆய்வகங்கள் அமைத்தல் மற்றும் உயிரி-பாதுகாப்பு ஆகியனவாகும்.

கோவிட்-19-ஐ எதிர்கொள்வதற்காக பின்வரும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும்:

- நோயறிதல் (தொற்று கண்டறிய மாதிரிகளை ஆய்வகத்திற்கு அனுப்புதல்).
- மருந்து மற்றும் தொடர்புடைய பொருட்கள், தனிநபர் பாதுகாப்பு உபகரணங்கள் (உடை) மற்றும் முக கவசங்கள் அளித்தல்.
- செயற்கை சுவாச கருவி மற்றும் நோயாளிகளுக்கு தேவையான பராமரிப்பு உபகரணங்கள் மற்றும் கூடுதல் வசதிகள் அளித்தல்.
- மனிதவளம் (ஏற்கனவே உள்ளவர்கள் மற்றும் கூடுதல் மனிதவளம்) மற்றும் சமூக சுகாதார தன்னார்வலர்களுக்கான ஊக்கச் சலுகைகள் அளித்தல்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- போக்குவரத்திற்கான செலவினங்கள்.
- வன்பொருள், மென்பொருள், உள்ளிட்ட தகவல் தொழில்நுட்ப பொருட்கள் / அமைப்புகள்.
- விழிப்புணர்வு பதாகைகள் / நடத்தை மாற்ற தொடர்பு நடவடிக்கைகள்.
- பயிற்சி.
- இதர நடவடிக்கைகள்

மேற்கூறியவற்றின் ஒரு பகுதியாக, ஒன்றிய அரசு நூறு விழுக்காடு நிதியுதவியுடன் அவசர கோவிட்-19 தொகுப்பு நிதியாக 869.09 கோடி ரூபாயை தமிழ்நாடு தேசிய நல குழுமத்திற்கு 2020-2021 ஆம் ஆண்டில் வழங்கியுள்ளது.

14.21.2 கோவிட் பாசறை / ஒருங்கிணைந்த கட்டளை மையம் (UCC): தமிழ்நாடு அரசு பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி மற்றும் சுற்றியுள்ள மாவட்டங்களில் கொரோனா பெருந்தொற்று நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதை ஒருங்கிணைக்க, கோவிட்-19 ஒருங்கிணைந்த கட்டளை மையத்தை (UCC) கடந்த 30-04-2021 அன்று தேசிய நலக் குழுமத்தின்கீழ் உருவாக்கியது. இதன்மூலம் அனைத்து சுகாதாரத் துறை இயக்குநரகங்களையும், கொரோனா சிகிச்சை அளிக்கும் தனியார் மருத்துவமனைகளையும் மற்றும் பிற அரசுத் துறைகளையும் ஒருங்கிணைத்து கொரோனா சிகிச்சைக்கான ஆக்ஸிஜன் படுக்கைகளை அதிகரிக்கவும் மற்றும் பிற வளங்களை சீரிய முறையில் கையாளவும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

மாநிலத்தில் தேவையான அளவு மருத்துவ ஆக்ஸிஜன் இருப்பு, தடுப்பூசி இருப்பு மற்றும் ஆக்ஸிஜன் படுக்கைகள் இருப்பை கண்காணிக்க கொரோனா கட்டுப்பாடு மையம் (COVID WAR ROOM) தமிழ்நாடு அரசால் உருவாக்கப்படும் என 5-5-2021 அன்று மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் அறிவிக்கப்பட்டது. அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் படுக்கை வசதி மற்றும் ஆக்ஸிஜன் தேவைகள் உள்ளிட்ட தமிழ்நாட்டின் அனைத்து கொரோனா கட்டுப்பாடு மற்றும் மேலாண்மை நடவடிக்கைகளுக்கு இந்த கொரோனா பாசறை முதன்மை மையமாக செயல்படுகிறது. மேலும் மாநில மருந்து கட்டுப்பாட்டு அலுவலகம் வாயிலாக தனியார்

2021 செப்டம்பர் 2]

மருத்துவமனைகளுக்கு காலியான ஆக்ஸிஜன் உருளைகளை போதுமான அளவு நிரப்புவதை இந்த பாசறை ஒருங்கிணைக்கிறது. கொரோனா பெருந்தொற்று இரண்டாம் அலை காலத்தில், 104 சேவை மையம் மற்றும் பிற சமூக வலைதளம் வாயிலாக பொதுமக்களுக்கு தேவைப்படும் பிற உதவிகள் சென்றடைவதையும் பாசறை உறுதி செய்கிறது.

19-5-2021 முதல் மாநிலப் பாசறையின் செயல்பாடுகளை பரவலாக்கும் திட்டமாக, அனைத்து மாவட்டங்களிலும் மற்றும் பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியிலும் கொரோனா ஒருங்கிணைந்த கட்டளை மையங்கள் / பாசறைகள் நிறுவப்பட்டன. அவை மாநில பாசறையைப் போன்று, மாவட்டங்களிலும் கொரோனா தடுப்பு நடவடிக்கைகளை முன்னெடுத்து வருகின்றன.

14.22 தொலைதூர மருத்துவம் (தேசிய சேவை-இ-சஞ்சீவனி, தொலைதூர மருத்துவ சேவை): நோயாளிகள் மருத்துவர்களுடன் புவியியல் ரீதியாக தொலைவான இடங்களிலிருந்து மெய்நிகர் சந்திப்புகள்மூலம் நிகழ்நேரத்தில் சிகிச்சை தொடர்பாக ஆலோசனை பெறுவதற்காக இ-சஞ்சீவனி தொலைதூர மருத்துவ சேவைத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இணையவழியில் நடைபெறும் ஆலோசனைகளின் முடிவில், இ-சஞ்சீவனி மின்னணு செயலிமூலம் வழங்கப்படும் மருந்துகளுக்கான பரிந்துரை சீட்டினைக்கொண்டு தேவையான மருந்துகளை பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

இந்திய அரசாங்கத்தின் ஆயுஷ்மான் பாரத் திட்டத்தின்கீழ் அனைத்து சுகாதார மற்றும் ஆரோக்கிய மையங்களிலும் மருத்துவர்களுக்கு இடையேயான தொலைதூர மருத்துவ தளம் இ-சஞ்சீவனி நலவாழ்வு மையம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இந்த திட்டத்தின்கீழ், 70,000-க்கும் அதிகமான கலந்துரையாடல்கள் நடைபெற்றுள்ளன.

14.23 15-வது நிதி ஆணையம் - ஆரோக்கிய மானியம்: தற்போதுள்ள கோவிட்-19 தொற்றினால், மருத்துவ உள்கட்டமைப்பில் ஏற்பட்டுள்ள பலவீனங்களைக் கருத்தில் கொண்டு ஒன்றிய அரசு 15-வது நிதி ஆணையம்மூலம் சுகாதார அமைப்பில் குறிப்பிட்ட செயல்பாடுகளுக்கு தேவையான மானியங்களை ஆரம்ப சுகாதார சேவைகளில் உள்ள இடைவெளிகளை நிவர்த்தி செய்ய ஐந்து ஆண்டு திட்டம்மூலம் மானியங்கள் வழங்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. 15-வது நிதி ஆணையம் மானியங்களை நகர்ப்புற மற்றும் கிராமப்புறங்களில்

[2021 செப்டம்பர் 2]

உள்ள உள்ளாட்சி அமைப்புகளின்மூலம் மருத்துவ சேவை வழங்கப்பெற்றால் மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவதில் நகர்ப்புற மற்றும் கிராமப்புற அமைப்புகள் முக்கியமான பங்கை ஆற்ற இயலும் என பரிந்துரைத்துள்ளது. மேற்கண்டவை தவிர, 15-வது நிதி ஆணையம், மாநில அரசின் தலைமைச் செயலாளர் தலைமையில் மாநில அளவிலான குழுவும், மாவட்ட ஆட்சியர் தலைமையில் மாவட்ட அளவிலான குழுவையும் அமைக்க பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளது. 15-வது நிதி ஆணையம், தமிழ்நாட்டிற்கு 2020-2025 ஆம் ஆண்டுகளுக்கு சுகாதாரத்திற்கு மானியமாக 4,729.51 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. 15-வது நிதி ஆணையம்மூலம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள மானியத்திலிருந்து, கீழ்க்கண்ட கிராமப்புற மற்றும் நகர்ப்புற கட்டமைப்புகள் வலுப்படுத்த முடியும்:

- i) மருத்துவக் கட்டமைப்பு குறைவாக இருப்பின் சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு புதிய கட்டடங்கள் கட்டுதல்.
- ii) வட்டார அளவிலான பொது சுகாதார அலகுகள் அமைத்தல்
- iii) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்கள் போன்ற ஆரம்ப சுகாதார சேவை நிலையங்களுக்கு ஆய்வக உள்கட்டமைப்பை வலுப்படுத்துதல்.
- iv) கிராம ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்களை நலவாழ்வு மையங்களாக மாற்றியமைத்தல்.
- v) நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் ஆய்வக உள்கட்டமைப்பு வசதிகளை வலுப்படுத்துதல்.
- vi) a) நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையங்களுக்கு நிதி ஒதுக்கீடு
b) நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையங்களில் உள்ள பலதுறை சிகிச்சை மையங்களுக்கு நிதி ஒதுக்கீடு

15-வது நிதி ஆணையம், தமிழ்நாட்டிற்கு 2021-2022 ஆம் ஆண்டுக்கு சுகாதார மானியமாக 890.12 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது.

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 15

மக்களைத் தேடி மருத்துவம்

15.1 தமிழ்நாடு அரசின் முதன்மை திட்டமான “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டத்தில் ஒருங்கிணைந்த மற்றும் விரிவான இல்லம் தேடி வரும் மருத்துவ சேவைகள் வாயிலாக, நோய் சிகிச்சைக்கான தொடர் கவனிப்பு, நிலையான சேவைகளை உறுதி செய்வதுடன் குடும்பத்தில் உள்ள அனைத்து நபர்களின் சுகாதார தேவைகளை கண்டறிந்து ஆவன செய்யப்படுகிறது. சமுதாய நலப் பதிவேட்டில் ஒவ்வொரு நோயாளியையும் பதிவு செய்து தொடர்ந்து கண்காணித்து வகைப்படுத்துவது இத்திட்டத்தின் மற்றொரு முக்கிய அம்சமாகும். மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள் “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டத்தை 05-8-2021 அன்று தொடங்கி வைத்தார்.

15.2 இத்திட்டம் தமிழ்நாடு முழுவதும் படிப்படியாக செயல்படுத்தப்பட உள்ளது. தொற்றா நோய்களினால் ஏற்படும் நோய் பாதிப்பை எதிர்கொள்ளும் வகையில் “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” வடிவமைக்கப்பட்டு, ஏற்கெனவே பரிசோதனை செய்து பட்டியலிடப்பட்ட நோயாளிகளில் 45 வயதும், அதற்கு மேற்பட்டவர்கள் மற்றும் இயலாமையில் உள்ள நபர்களுக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம் / நீரிழிவு நோய்க்கான மருந்துகளை களப்பணியாளர்கள் மூலமாக இல்லங்களுக்கே சென்று வழங்குதல், நோய் ஆதரவு சேவைகள், இயன்முறை மருத்துவ சேவைகள், சிறுநீரக நோயாளிகளைப் பராமரித்தல், அத்தியாவசிய மருத்துவ சேவைகளுக்கான பரிந்துரை, குழந்தைகளின் பிறவிக் குறைபாடுகளை கண்டறிந்து தெரிவித்தல் போன்ற ஒரு குடும்பத்திற்கு தேவையான அனைத்து சுகாதார தேவைகளையும் வழங்குவதுடன் தொடர்ந்து கண்காணிக்கவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

15.3 இத்திட்டத்தின் கள அளவிலான குழுவில், தமிழ்நாடு மகளிர் நல மேம்பாட்டு நிறுவனத்தின் பயிற்சி பெற்ற பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலர்கள், இடைநிலை சுகாதாரச் சேவையாளர்கள், இயன்முறை மருத்துவர்கள், செவிலியர் மற்றும் சுகாதார ஆய்வாளர்கள் ஆகியோர் இடம் பெறுவர். பொது சுகாதாரத் துறையின் களப்பணியாளர்கள் இக்குழுவினரின் செயல்பாடுகளைக் கண்காணித்து வழி நடத்துவார்கள்.

15.4 மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தின்கீழ் கண்டறியப்படும் தொற்றா நோயாளிகளுக்கு வழங்கப்படும்

[2021 செப்டம்பர் 2]

சேவைகள் இல்லங்களில் தொடங்கி, தொடர்ந்து அனைத்து அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ள 2,432 தொற்றா நோய் செவிலியர்கள், 4,462 மருந்தாளுநர்கள் மற்றும் 19,583 மருத்துவ அலுவலர்களின்மூலம் செயல்படுத்தப்படும். முதற்கட்டமாக தமிழ்நாடு மகளிர் நல மேம்பாட்டு நிறுவனத்தில் பயிற்சி பெற்ற 1,264 பெண் சுகாதாரத் தன்னார்வலர்கள், 50 இயன்முறை மருத்துவர்கள், 50 நோய் ஆதரவு சிகிச்சை செவிலியர்கள் மூலமாக இல்லம் தேடி வரும் சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. மேலும், ஒவ்வொரு வட்டாரத்திலும் இத்திட்டத்திற்கென சிறப்பாக வடிவமைக்கப்பட்ட வாகனங்கள் வட்டார அலுவலர்கள் பயனாளிகளைச் சென்றடைந்து சேவை புரிவதற்காக வழங்கப்பட்டுள்ளது.

15.5 உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் நீரிழிவு நோய் கட்டுக்குள் இருந்தால், நோயினால் ஏற்படும் விளைவுகளை தவிர்ப்பதோடு அல்லாமல், மருத்துவ செலவு மற்றும் மருத்துவமனையில் உள்நோயாளிகளாக சிகிச்சை பெறுவதை தவிர்க்கலாம். இல்லம் தேடி சென்று வழங்கப்படும் இயன்முறை மற்றும் நோய் ஆதரவு மருத்துவ சேவைகள், நோயாளிகளின் வாழ்க்கைத் தரத்தை உயர்த்த உதவுகிறது. இத்திட்டத்தில் பிறவிக்குறைபாடு மற்றும் தடுப்பூசி தேவை உள்ள குழந்தைகளை கண்டறிந்து, அத்தியாவசிய மருத்துவ சேவைகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுகின்றனர். 2030 ஆம் ஆண்டிற்கான நிலைத்த வளர்ச்சி இலக்கான தொற்றா நோய்களால் ஏற்படும் தவிர்க்கக் கூடிய இறப்பினை மூன்றில் ஒரு பங்கு குறைக்க இத்திட்டம் வழிவகை செய்யும்.

15.6 இத்திட்டத்தினை ஊரக மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் செயல்படுத்துவதற்காக 258 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் பல்வேறு திட்டத் தலைப்புகளின்கீழ் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நிதி ஒதுக்கீட்டினைக் கொண்டும், தமிழ்நாடு சுகாதார மறுசீரமைப்பு திட்டத்தில், இத்திட்டத்திற்கு ஒதுக்கப்படும் கூடுதல் நிதியுடனும் “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

15.7 இத்திட்டம் முதற்கட்டமாக 30 இலட்சம் குடும்பங்களை சென்றடைவதன்மூலம் சுமார் ஒரு கோடி மக்கள் பயன்பெறுவார்கள். இந்த ஆண்டு இறுதியில் மாநில அளவில் ‘அனைவருக்கும் நலவாழ்வு’ என்ற உயரிய இலக்கை அடைய இந்த திட்டம் வழிவகுக்கும். 28-8-2021 வரை, இத்திட்டத்தின்மூலம் 2,42,655 பயனாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 16

தமிழ்நாடு நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டம்

16.1 தமிழ்நாடு நகர்ப்புற சுகாதாரத் திட்டம் தமிழ்நாடு அரசால் வடிவமைக்கப்பட்டு, நகர்ப்புற சுகாதார சேவைகளை உயர்தர கட்டமைப்புடன் மேம்படுத்தும் நோக்கத்துடன், ஐப்பான் பன்னாட்டு கூட்டுறவு முகமை (JICA) இன் உதவியோடு செயல்பட்டு வருகிறது. இந்த திட்டம் 2016 ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டு ஏழு ஆண்டுகளுக்குள் நிறைவு பெறும். இந்த திட்டத்தின் மொத்த மதிப்பீடு 1,634 கோடி ரூபாயாகும். அதில் சுமார் 1,388 கோடி ரூபாய் (85%) ஐப்பான் பன்னாட்டு கூட்டுறவு முகமையின் கடன் பங்காகும். 245.6 கோடி ரூபாய் (15%) மாநில அரசின் பங்காகும்.

இத்திட்டம் கீழ்க்கண்ட கூறுகளை உள்ளடக்கியதாகும்:

- உயர்நிலை அரசு மருத்துவமனைகளை, கூடுதல் வசதிகள் மற்றும் மருத்துவக் கருவிகளுடன் தரம் உயர்த்துதல்.
- பரிந்துரை மருத்துவமனைகளை நவீன மருத்துவ உபகரணங்கள் வழங்கி வலுப்படுத்துதல்.
- இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளை கூடுதல் வசதிகள் மற்றும் மருத்துவக் கருவிகளுடன் வலுப்படுத்துதல்.
- மருத்துவமனை நிருவாகத்தை வலுப்படுத்துதல்.
- தொற்றா நோய்களுக்கான ஆரம்ப சுகாதார சேவையை வலுப்படுத்துதல்.

இத்திட்டம் கீழ்க்கண்ட இனங்களில் முக்கிய கவனம் செலுத்தி வருகிறது:

- இதய நாள நோய், புற்றுநோய், நாளப்பட்ட சுவாச நோய்கள், நீரிழிவு போன்ற நோய்களுக்கு நவீன சிகிச்சைகள் வழங்குவதன்மூலம் தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சைகளை மேம்படுத்துதல்.
- பழைய கட்டடங்களின் உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை மறுசீரமைப்பதன்மூலம் நீண்ட கால பெருந்திட்டத்துடன் கூடிய 'நோய் கண்டறியும் மையமாக' மருத்துவமனையை மாற்றுதல்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- ஜப்பானிய மருத்துவ தொழில்நுட்பங்களான உயர்ரக அறுவை சிகிச்சை அரங்கம், நவீன கதிர் இயக்கம் மற்றும் தீவிர சிகிச்சை பிரிவு ஆகியவற்றை ஊக்குவிப்பது இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். இதற்காக ஒப்புயர்வுமிக்க வசதிகளை அமைத்து அந்த வசதிகளை பராமரிக்கவும் குறிக்கோளாகக் கொண்டுள்ளது.

16.2 அமைவிடங்கள்:

- 17 நகரங்களில் உள்ள 21 மருத்துவமனைகளில் இத்திட்டத்தினை செயல்படுத்துதல்.
- இத்திட்டத்தின்கீழ் மதுரை, சென்னை-கீழ்ப்பாக்கம் மற்றும் கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் பலமாடி கட்டடங்கள் மற்றும் நவீன மருத்துவ கருவிகள் வழங்கி வலுப்படுத்துதல்.
- சேலம், வேலூர், தஞ்சாவூர், திருநெல்வேலி, புதுக்கோட்டை, திருச்சிராப்பள்ளி, தூத்துக்குடி, கன்னியாகுமரி, திண்டுக்கல், கிருஷ்ணகிரி மற்றும் திருப்பூர் ஆகிய இடங்களில் உள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் நவீன மருத்துவ கருவிகள் வழங்குதல்.
- ஈரோடு, கடலூர் மற்றும் பெரியகுளம் ஆகிய 3 அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் நவீன மருத்துவ கருவிகள் வழங்குதல்.
- திருவள்ளூர்-ஆவடி, சேலம்-அம்மாபேட்டை, திருப்பூர்-வேலம்பாளையம் மற்றும் திருநெல்வேலி-கண்டியப்பேரி ஆகிய இடங்களில் உள்ள நான்கு இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளில் பலமாடி கட்டடங்கள் மற்றும் நவீன மருத்துவ கருவிகள் வழங்கி வலுப்படுத்துதல்.
- பூந்தமல்லியில் உள்ள பொது சுகாதார நிலையம் மற்றும் மதுரை-சமயநல்லூரில் உள்ள சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல பயிற்சி மையம் ஆகியவற்றிற்கு பயிற்சிக்கான கருவிகள் வழங்கி வலுப்படுத்துதல்.

2021 செப்டம்பர் 2]

16.3 செயல்படுத்தப்படும் பணிகளின் விவரம்

16.3.1 உயர்நிலை மருத்துவமனைகளை மேம்படுத்துதல் (கட்டமைப்பு - 368.20 கோடி ரூபாய் மற்றும் மருத்துவக் கருவிகள் 497.41 கோடி ரூபாய்): கட்டமைப்பைப் பொருத்தமட்டில், மதுரை, சென்னை-கீழ்ப்பாக்கம் மற்றும் கோயம்புத்தூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு, பொது மருத்துவம், இரத்தநாளம், இருதயம் மற்றும் ஒட்டுறுப்பு அறுவை சிகிச்சை, சிறுநீரகம், காது-மூக்கு-தொண்டை மற்றும் குழந்தைகள் அறுவை சிகிச்சை அரங்கங்கள் உள்ளடக்கிய நவீன அறுவை சிகிச்சை மையம், ஸ்கேனிங் மற்றும் ஊடுகதிருடன் கூடிய அறுவை அரங்கம் (Hybrid OT), இடையீட்டு கதிரியக்க அறைகள் (IVR Rooms), அறுவை சிகிச்சைக்கு முந்தைய பராமரிப்பு பிரிவு, நோயுற்றவர்களுக்கான தீவிர சிகிச்சை பிரிவு (SICU), அறுவை சிகிச்சைக்கு பிந்தைய மயக்க நிலை தீவிர சிகிச்சை பிரிவு, கதிரியியல் மையம் மற்றும் கருத்தரங்கம் போன்ற உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் 368.20 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் வழங்கி வலுப்படுத்தப்படும்.

மருத்துவக் கருவிகளைப் பொருத்தமட்டில், நவீன அறுவை சிகிச்சை மையத்தில் அறுவை அரங்கத்திற்குத் தேவையான மயக்கவியல் பணி நிலையம், சி.ஆர்.ம், எண்டோஸ்கோபி கருவிகள், ஊடுகதிருடன் கூடிய அறுவை அரங்கத்திற்குத் தேவையான கருவிகள் (Hybrid OT), தலையீடு கதிரியக்க அமைப்பு (IVR system), ஆஞ்சியோகிராபி அமைப்பு, கதிரியல் மையத்திற்கு எம்.ஆர்.ஐ.ஸ்கேன், சி.டி.ஸ்கேன் போன்றவைகள் மதுரை, சென்னை-கீழ்ப்பாக்கம் மற்றும் கோயம்புத்தூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு 497.41 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் வழங்கப்பட உள்ளன.

3 மூன்றாம் நிலை மருத்துவமனைகளை மேம்படுத்துதல்

கூறு	மருத்துவமனைகள்	கட்டடங்கள் மதிப்பீடு (ரூபாய் கோடியில்)	உபகரணங்கள் மதிப்பீடு (ரூபாய் கோடியில்)	மொத்த மதிப்பீடு (ரூபாய் கோடியில்)
1.1.1	மதுரை இராஜாஜி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	121.80	173.44	295.24

[2021 செப்டம்பர் 2]

கூறு	மருத்துவமனைகள்	கட்டடங்கள் மதிப்பீடு (ரூபாய் கோடியில்)	உபகரணங்கள் மதிப்பீடு (ரூபாய் கோடியில்)	மொத்த மதிப்பீடு (ரூபாய் கோடியில்)
1.1.2	கீழ்ப்பாக்கம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	135.50	134.18	269.68
1.1.3	கோயம்புத்தூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	110.90	189.79	300.69
	மொத்தம்	368.20	497.41	865.61

மேற்கூறப்பட்ட மூன்று மூன்றாம் நிலை மருத்துவமனைகளான மதுரை, கீழ்ப்பாக்கம் மற்றும் கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளின் கட்டட பணிகளுக்கான ஒப்பந்தம் கையெழுத்திட்டுப்பட்டு மருத்துவமனைகளுக்கான கட்டடங்களின் கட்டுமானம் மார்ச் 2021 ஆம் ஆண்டில் தொடங்கப்பட்டு நடைபெற்று வருகிறது.

16.3.2 பரிந்துரை மருத்துவமனைகளை (Referral Hospitals) வலுப்படுத்துதல் (மருத்துவக் கருவிகள் 201.07 கோடி ரூபாய்): சேலம், வேலூர், தஞ்சாவூர், திருநெல்வேலி, திருச்சிராப்பள்ளி, புதுக்கோட்டை, தூத்துக்குடி, கன்னியாகுமரி, திண்டுக்கல், கிருஷ்ணகிரி மற்றும் திருப்பூர் ஆகிய 11 இடங்களில் உள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு, கதிரியல் துறை ஊடுகதிர் பிரிவுக்கு சி.டி ஸ்கேன், மேமோகிராபி போன்ற கருவிகள், என்டோஸ்கோபி மையத்திற்கு கேஸ்ட்ரோ பைபர்ஸ்கோப், டியோடினோஸ்கோப், ஆபரேடிங் மைக்ரோஸ்கோப், அல்ட்ராசவுண்ட், சி ஆர்ம், எக்ஸ்ரே போன்ற மருத்துவக் கருவிகளும், ஈரோடு, கடலூர் மற்றும் பெரியகுளம் ஆகிய 3 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கு, கதிரியல் துறைக்கு சிடி ஸ்கேன், டிஜிட்டல் ப்ளோரஸ்கோபி, என்டோஸ்கோபி, கேஸ்ட்ரோ பைபர்ஸ்கோபி போன்ற கருவிகளும் அறுவை அரங்கத்திற்கு சி ஆர்ம் கருவி, எக்ஸ்ரே பிரிவு, மயக்கவியல் பணி நிலையம் போன்றவைகள் 201.07 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் வழங்கப்பட உள்ளன.

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	மருத்துவமனைகள்	மதிப்பீடு (ரூபாய் கோடியில்)
1.	வேலூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	20.01
2.	திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	18.95
3.	கன்னியாகுமரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	14.34
4.	சேலம் எம்.கே.எம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	21.98
5.	தூத்துக்குடி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	12.63
6.	மகாத்மா காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனை, திருச்சி	22.55
7.	தஞ்சாவூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	27.01
8.	புதுக்கோட்டை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	8.72
9.	திருப்பூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	4.28
10.	திண்டுக்கல் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	4.09
11.	கிருஷ்ணகிரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை	4.00
	மொத்தம்	158.56

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	மருத்துவமனை	மொத்த தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1.	அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, ஈரோடு	4.84
2.	அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, பெரியகுளம்	2.09
3.	அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, கடலூர்	4.73
	மொத்தம்	11.66
	கூறு 2இன்சீழ் உள்ள 14 மருத்துவமனைகளுக்கான மொத்த மதிப்பு	170.23
	விளம்பரம் கொடுக்கப்பட்ட தொகை	0.20
	பொருட்கள் மற்றும் சேவைகள் வரி @ 18%	30.64
	மொத்த தொகை	201.07

28-8-2021 வரை ரூ.125 கோடி மதிப்பிலான நவீன மருத்துவ கருவிகள் திட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளன.

16.3.3 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்துதல் (கட்டமைப்பு 109.50 கோடி ரூபாய் மற்றும் மருத்துவக் கருவிகள் 51.44 கோடி ரூபாய்): கட்டமைப்பைப் பொருத்தமட்டில், சென்னை-ஆவடி, சேலம்-அம்மாபேட்டை, திருப்பூர்-வேலம்பாளையம் மற்றும் திருநெல்வேலி-கண்டியப்பேரி ஆகிய இடங்களில் உள்ள இரண்டாம் நிலை அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு உள்நோயாளிகள் பிரிவு, அறுவை சிகிச்சை பிரிவு, பொது மருத்துவம் மற்றும் அறுவை சிகிச்சைக்கு வெளிநோயாளிகள் பிரிவு, மகப்பேறு, குழந்தைகள் நலம், காது-மூக்கு-தொண்டை மற்றும் கண் மருத்துவம், ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையம் (CEmONC) நோயுற்ற பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்புப் பிரிவுகள் (SNCU), அவசர சிகிச்சை பிரிவு, போன்ற துறைகளுக்கு 109.50 கோடி ரூபாய் செலவில் உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் வழங்கப்பட உள்ளன.

2021 செப்டம்பர் 2]

மருத்துவக் கருவிகள் பொருத்தமட்டில், இந்த மருத்துவமனைகளுக்கு படுக்கைகள், உள்நோயாளிகள் பிரிவுகளுக்கு இன்ஃபியூசன் ஸ்டேண்டுகள், அறுவை சிகிச்சை மேசைகள், அறுவை அரங்கத்தில் மயக்கவியல் கருவிகள், புறநோயாளிகள் பிரிவில் பல் மருத்துவ பிரிவுகள், ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையம் (CEmONC) மற்றும் நோயுற்ற பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவுகளுக்கு (SNCU) காந்தியோடோகோகிராபி, ரேடியண்ட் வார்மர், வெண்டிலேட்டர், அவசர சிகிச்சை பிரிவுக்கு டீஃபிப்ரிலேட்டர், டிஜிட்டல் எக்ஸ்ரே கருவி, கதிரியக்கத் துறைக்கு ஊடுகதிர் கருவி போன்ற மருத்துவக் கருவிகள் 51.44 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் வழங்கப்பட உள்ளன.

கூறு	மருத்துவமனைகள்	கட்டடங்கள் விரிவான மதிப்பீடு	உபகரணங்கள் மதிப்பீடு	மொத்த மதிப்பீடு
		(ரூபாய் கோடியில்)		
3.1.1	அரசு மருத்துவமனை ஆவடி, திருவள்ளூர்.	26.90	12.86	39.76
3.1.2	அரசு மருத்துவமனை வேலம்பாளையம், திருப்பூர்.	27.00	12.86	39.86
3.1.3	அரசு மருத்துவமனை அம்மாபேட்டை, சேலம்.	26.70	12.86	39.56
3.1.4	அரசு மருத்துவமனை கண்டியபேரி, திருநெல்வேலி	28.90	12.86	41.76
	மொத்தம்	109.50	51.44	160.94

இம்மருத்துவமனைகளுக்கான கட்டடங்களின் ஒப்பந்தம் 19-4-2021 அன்று கையெழுத்திடப்பட்டு கட்டுமானப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.

16.3.4 மருத்துவமனை நிருவாகம் வலுப்படுத்தல் (ரூ.8.30 கோடி):
திட்டத்தில் உள்ள மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவமனைகள்

[2021 செப்டம்பர் 2]

உள்ள நகரங்களில் செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்ள மருத்துவர்கள், மருந்தாளுநர்கள், ஆய்வக நுட்புனர் மற்றும் அமைச்சுப் பணியாளர்களுக்கு ரூ.8.30 கோடி செலவில் மருத்துவமனை நிர்வாகம், மருத்துவக் கருவிகள், தொற்றா நோய்கள் மற்றும் விபத்து காயப் பிரிவு சிகிச்சை அளித்தல் போன்றவைகள் குறித்த பயிற்சி அளிக்கப்படும். கீழ்க்கண்ட பயிற்சிகள் அளிக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

- i. மருத்துவமனை நிர்வாகம் - அண்ணா மேலாண்மை நிலையம் (AIM)
- ii. மருத்துவக் கருவிகள் பராமரிப்பு - மத்திய அறிவியல் கருவிகள் அமைப்பு (CSIO)
- iii. தொற்றா நோய்களுக்கான பயிற்சி - தேசிய சுகாதார திட்டம் (NHM)
- iv. விபத்து காயப்பிரிவு சிகிச்சைக்கான பயிற்சி - தேசிய சுகாதார திட்டத்தின் அங்கமான தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை தொடக்க முயற்சி பிரிவு (TAEI)

16.3.5 ஆரம்ப சுகாதார சேவையை வலுப்படுத்துதல்:

பூந்தமல்லியில் உள்ள பொது சுகாதார நிலையம் மற்றும் மதுரையில் உள்ள சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல பயிற்சி மையங்களுக்கு தொற்றா நோய்களுக்காக நவீன ஆய்வகம் நிறுவவும் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கவும் 2.98 கோடி ரூபாய் செலவில் பயிற்சிக்கான கருவிகள் வழங்கப்பட உள்ளன. இதற்கான நிர்வாகம் மற்றும் நிதி அனுமதி பெறப்பட்டு, கொள்முதல் பணிக்காக தமிழ்நாடு மருத்துவ பணிகள் சேவை கழகத்திற்கு நிதி அனுப்பப்பட்டுள்ளது.

இத்திட்டத்தினால் கிடைக்கப்பெறுவது:

- இருதய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை அதிகரிக்கும்.
- நவீன அறுவை சிகிச்சை முறைகளின் எண்ணிக்கை அதிகரிக்கும்.
- இத்திட்டத்தில் மேம்படுத்தப்படும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் மருத்துவ முதுநிலை படிப்புக்கான கூடுதல் இடங்கள் ஏற்படுத்தப்படும்.

2021 செப்டம்பர் 2]

- மருத்துவத் துறையில் சிறப்பு மருத்துவர்கள் மற்றும் உயர் சிறப்பு மருத்துவர்கள் எண்ணிக்கை அதிகரிக்கும்.
- நவீன மருத்துவ பரிசோதனை முறைகள் அதிகரிக்கும்.
- இரத்த சுத்திகரிப்பு (Dialysis) முறைகளின் எண்ணிக்கை அதிகரிக்கும்.
- மருத்துவமனைகளின் உள்நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை அதிகரிக்கும்.
- இத்திட்டத்தில் பயன்பெறும் 21 மருத்துவமனைகளுக்கும் தர சான்றிதழ் பெறப்படும்.
- மருத்துவ பணியாளர்களின் எண்ணிக்கை அதிகரிக்கும்.
- ஏழை எளிய மக்கள் மனநிறைவு பெறும் வகையில் சிறந்த மருத்துவ வசதிகள் தரப்படும்.
- மருத்துவ பணியாளர்களின் ஊக்கம் மற்றும் மனநிறைவு மேம்படும்.

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 17**தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்பு திட்டம்**

17.1 தமிழ்நாடு அரசு, தமிழ்நாட்டு மக்களின் சுகாதார தரத்தினை மேம்படுத்தும் பொருட்டு உலக வங்கியின் துணையுடன் தமிழ்நாடு சுகாதார சீரமைப்பு திட்டத்தினை செயல்படுத்தி வருகிறது. இத்திட்டம் முன்கூட்டியே தீர்மானிக்கப்பட்ட சுகாதார விளைவுகளை அடைந்த பின் நிதியினை வழங்கிடும் விதமாக செயல்படுகிறது.

17.2 இத்திட்டத்தின் மொத்த மதிப்பீடு 2857 கோடி ரூபாய் (அமெரிக்க டாலரில் 410 மில்லியன்). இத்திட்டத்திற்கான உலக வங்கியின் பங்கு 1999.90 கோடி ரூபாய் (அமெரிக்க டாலரில் 287 மில்லியன்கள்), தமிழ்நாடு அரசு 857.10 கோடி ரூபாய் (அமெரிக்க டாலரில் 123 மில்லியன்கள்) கூடுதலாக முதலீடு செய்கிறது. இத்திட்டம் உலக சுகாதார அமைப்பின் நீடித்த நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு எண் 3-ஐ (SDG) (அனைத்து வயதினருக்கும் சுகாதார நலவாழ்வு மற்றும் அனைவருக்குமான ஆரோக்கிய மேம்பாடு) எட்டும் குறிக்கோளுடன் 5 வருடங்களுக்கு செயல்படுத்தப்படுகிறது.

17.3 இத்திட்டத்தின் முக்கிய குறிக்கோள்கள்

- மேம்படுத்தப்பட்ட தரமான சிகிச்சை
- தொற்றாநோய்கள் மற்றும் விபத்து காயச்சிகிச்சைக்களுக்கான மேலாண்மை திறனை வலுப்படுத்துதல்
- பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலத் திட்டத்தில் காணப்படும் சமன்இன்மையை குறைத்தல்

17.4 தரம் மேம்பாடு: ஆரம்ப நிலை, இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர்நிலை மருத்துவமனைகளில் உள்ள சேவைகளின் தரம் கீழ்க்கண்ட நிதி மற்றும் தொழில்நுட்ப உள்ளீடுகளைக் கொண்டு மேம்படுத்தப்படும்.

- மருத்துவமனைகளின் தர அங்கீகாரம் (NQAS / NABH)
- மருத்துவக் கழிவுகள் மேலாண்மை
- மாநிலத்தில் உள்ள அரசு மருத்துவமனைகளின் தர பராமரிப்பு செயல் திட்டம் உருவாக்குதல்

2021 செப்டம்பர் 2]

- மருத்துவமனைகளின் தர முன்னேற்றத்திற்கான முயற்சிகளை அறிமுகப்படுத்துதல்
- மருத்துவ சிகிச்சை குறித்த முடிவுகளை எடுக்க உதவும் கருவிகளின் பயன்பாடு
- விரிவான மற்றும் மேம்படுத்தப்பட்ட தொடர் மருத்துவக் கல்வி திட்டங்கள்
- தரக் குறியீடுகள், நோயாளிகளின் அனுபவத்தை கேட்டறிதல் போன்ற நடவடிக்கைகள்மூலம் மருத்துவ சேவையின் தரத்தை சிறந்த முறையில் கண்காணித்தல் மற்றும் மேம்படுத்துதல்.

எதிர்பார்க்கப்படும் முன்னேற்றம்

1. தரச்சான்றிதழ் பெற்ற மருத்துவமனைகளின் எண்ணிக்கையை அதிகரித்தல்
2. பொது சுகாதார மருத்துவமனைகளின் தரக்குறியீடுகளை மேம்படுத்துதல்.

17.5 தொற்றா நோய்கள் மற்றும் விபத்து காய சிகிச்சை

17.5.1 தொற்றா நோய்களின் தாக்கம் பொதுமக்களுக்கிடையே பெருகிவரும் சூழ்நிலையில், ஏற்கெனவே உள்ள தொற்றா நோய்களுக்கான திட்டத்தில் பின்வரும் கூடுதல் உள்ளீடுகளை பயன்படுத்தி, தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சை மேம்படுத்தப்படும்:

- மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவக் கருவிகள்.
- 20 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஆரோக்கிய மற்றும் நலவாழ்வு மையங்களை உருவாக்குதல்.
- சமூக மற்றும் நடத்தை மாற்றங்களை பொதுமக்களிடம் கொண்டு சேர்ப்பதற்கான செயல் திட்டம் உருவாக்குதல்.
- ஆரம்ப சுகாதார மையங்களுக்கு செயல்திறன் அடிப்படையில் ஊக்கத்தொகை வழங்குதல்.
- மருத்துவ மற்றும் முன்களப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளித்தல்

[2021 செப்டம்பர் 2]

- தொற்றா நோய்களின் சிகிச்சைகளை மேம்படுத்துதல்.
- மக்கள் தொகைக்கு ஏற்ப, தொற்றா நோய்களின் பரிசோதனைகளை அதிகப்படுத்துதல்.
- ஆய்வக சேவைகளை மேம்படுத்துதல்.

எதிர்பார்க்கப்படும் விளைவுகள்:

1. மாநிலத்தில் பெண்கள் மத்தியில் மார்பக புற்றுநோய் மற்றும் கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோயை கண்டறிவதற்கான பரிசோதனைகள் அதிகரிப்பு.
2. உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் நீரிழிவு நோயாளிகளின் நோய் கட்டுப்பாட்டு விகிதத்தை அதிகப்படுத்துதல்.
3. பக்கவாதம், மாரடைப்பு, நாள்பட்ட சிறுநீரக செயலிழப்பு போன்ற சிக்கல்களுக்கு ஆளாகும் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையை குறைத்தல்.

17.5.2 சாலை விபத்துகளில் ஏற்படும் அதிக உயிரிழப்பு மற்றும் காயங்களை குறைத்தல்

- i. அவசர கால மருத்துவத் துறையை உருவாக்குதல்
- ii. மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளித்தல்
- iii. அவசர ஊர்திகளின் சேவை அமைப்பை வலுப்படுத்துதல்
- iv. தற்கொலைத் தடுப்புக்கான அவசர தொலைபேசி சேவையை நிறுவுதல்

எதிர்பார்க்கப்படும் விளைவுகள்:

- மருத்துவமனையில் அனுமதிப்பதற்கு முந்தைய நிலை, அனுமதித்த நிலை மற்றும் அதற்குப் பிந்தைய நிலை ஆகிய அனைத்து நிலைகளிலும் சிறப்பாக அளிக்கப்படும் சிகிச்சைமூலம் இறப்பு எண்ணிக்கை குறையும்.

17.5.3 தற்கொலை இறப்புகளின் எண்ணிக்கை
அதிகரித்துள்ளதைக் கருத்தில் கொண்டு தற்கொலைத் தடுப்புக்கான அவசர உதவித் தொலைபேசி சேவையை அமைப்பது மற்றும் மன நலத் திறன் வளர்ப்புத் திட்டம்மூலம் மன நோய்களை முன்

2021 செப்டம்பர் 2]

கூட்டியே கண்டறிந்து, சிகிச்சை வழங்குவதற்கான பயிற்சியை மருத்துவ பணியாளர்களுக்கு வழங்குதல்.

எதிர்பார்க்கப்படும் நேர்மறையான விளைவுகள்:

- மாநிலத்தில் தற்கொலையினால் ஏற்படும் இறப்பின் எண்ணிக்கை குறைக்கப்படும்
- சிறப்பான மன நல சிகிச்சை

17.6 பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலப் பணிகள் (RCH): பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலப் பணிகளில் மாவட்டங்களுக்கிடையே உள்ள ஏற்றத் தாழ்வுகள் பின்வருமாறு நிவர்த்தி செய்யப்படும்

1. முன்னுரிமை மாவட்டங்களான அரியலூர், தருமபுரி, இராமநாதபுரம், தேனி, தூத்துக்குடி, திருநெல்வேலி, நீலகிரி, திருவண்ணாமலை மற்றும் விருதுநகர் ஆகிய ஒன்பது மாவட்டங்களில், பேறுகாலத்துக்கு முந்தைய முழு கவனிப்பு சேவைகளை வலுப்படுத்துதல், தடுப்பூசி மற்றும் நவீன கருத்தடை முறைகளை பற்றிய விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல் மற்றும் மருத்துவப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளித்தல்.
2. பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலப் பணிகளில் உள்ள தடைகளை கண்டறியும் ஆய்வுக்கான நிதி மற்றும் தொழில்நுட்ப உதவிகள் வழங்குதல்

எதிர்பார்க்கப்படும் நேர்மறையான விளைவுகள்:

- மாநிலம் முழுவதும் பேறுசார் மற்றும் குழந்தைகள் நலச் சேவைகள் குறிப்பாக முன்னுரிமை மாவட்டங்களில் அதிகரிப்பதன்மூலம் பேறுகாலத் தாய்சேய் இறப்பு விகிதம் குறைக்கப்படும்.

17.7 ஒருங்கிணைந்த செயல்பாடுகள்

17.7.1 ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ தகவல் மேலாண்மை அமைப்பு: தேசிய நலவாழ்வுத் குழுமத்தில், தமிழ்நாடு நலவாழ்வு சங்கம் மூலமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ கணினித் தகவல் மேலாண்மை அமைப்பு மற்றும் மின்னணு மருத்துவ ஆவணத் திட்டம் ஆகியவற்றுக்கான நிதி மற்றும் தொழில் நுட்பத்தை வழங்கி அவ்வமைப்பை வலுப்படுத்துதல்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

எதிர்பார்க்கப்படும் நேர்மறையான விளைவுகள்:

- துல்லியமான புள்ளிவிவரங்கள் மற்றும் தரவுகள்மூலம் சரியான முடிவுகளை எடுத்து, தவறுகளை நிவர்த்தி செய்வதன்மூலம் மாநிலத்தின் ஒட்டுமொத்த சுகாதார அமைப்பு அதிகப் பயன்களை அடையும்.

17.7.2 சுகாதார மக்கள் சபை: சுகாதாரக் கொள்கை வகுப்பதில் குடிமக்களின் ஈடுபாடு குறைவாக இருப்பதைக் கருத்தில் கொண்டு, மாவட்ட மற்றும் மாநில அளவில் ஒவ்வோர் ஆண்டும் சுகாதார மக்கள் சபையின் கூட்டங்கள் நடத்துதல்.

எதிர்பார்க்கப்படும் நேர்மறையான விளைவுகள்:

- மாவட்ட மற்றும் மாநில அளவில் பொது மக்களின் கருத்துக் கேட்புக் கூட்டங்கள் நடத்துவதால், சுகாதார அமைப்பில் வெளிப்படைத் தன்மையும் பொறுப்பும் கொண்டு வர முடியும். மேலும் மருத்துவம் தொடர்பான கொள்கை முடிவு எடுப்பதில் மாவட்ட அளவில் சமுதாயத்தின் அறிவார்ந்த ஈடுபாடும், பங்கேற்பும் உறுதி செய்யப்படும்.

17.7.3. கொள்கைகள் மற்றும் விபூகங்கள்: மாநில சுகாதாரக் கொள்கை, தரப் பராமரிப்பு செயல் திட்டம், தொற்றா நோய்த்தடுப்பு செயல் திட்டம், ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ தகவல் மேலாண்மை அமைப்பு, மாநிலத்தின் சுற்றுச்சூழல் செயல் திட்டம், தொடர் மருத்துவ கல்வித் திட்டத்திற்கான புதுப்பிக்கப்பட்ட கொள்கை ஆகிய பிரிவுகளில் ஒட்டுமொத்த சுகாதாரத் துறைகளுக்கான கொள்கைகள் மற்றும் செயல் திட்டங்களை வகுத்தல்.

எதிர்பார்க்கப்படும் நேர்மறையான விளைவுகள்:

- அவசர சிகிச்சை, தொற்றா நோய் தடுப்பு, மன நல மருத்துவம், தரமான சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் நிர்வாகம் முதலிய மக்கள் நலப் பணிகளில் நன்கு மேம்பட்ட மனித வளத் திறன்களைப் பெற முடியும்.

17.8 உலக வங்கியிடம் பெறப்பட்ட தொகை: இத்திட்டத்தின்மூலம் 2019-20ஆம் ஆண்டிற்கு பெறப்பட்ட தொகை 362.50 கோடி ரூபாய் ஆகும். இது எதிர்பார்க்கப்பட்ட 347.7 கோடி ரூபாயை விட அதிகம்.

2021 செப்டம்பர் 2]

இத்திட்டத்தின் 2020-2021ஆம் ஆண்டிற்கான செயல்பாடுகள் கோவிட் பெருந்தொற்றுக் காலத்தில் முடக்கப் பெற்றதால், உலக வங்கியிடமிருந்து 39.88 கோடி ரூபாய் பெறப்பட்டு உள்ளது.

முதல் ஆண்டில் உலக வங்கியிடமிருந்து பெறப்பட்ட தொகை விவரம்

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	பெறப்பட்ட தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1	மருத்துவமனையில் தரச்சான்றிதழ் பெறுதல் - முன்கூட்டியே பெறப்பட்டவை (7 இரண்டாம் நிலை மற்றும் 8 ஆரம்ப நிலை மருத்துவ நிலையங்கள்)	11.02
2	மருத்துவமனையில் தரச்சான்றிதழ் பெறுதல் (21 ஆரம்ப நிலை மற்றும் 9 இரண்டாம் நிலை மருத்துவ நிலையங்கள்)	17.75
3	மருத்துவமனைகளில் தரச்சான்றிதழ்கள் பெற இடைவெளி பகுப்பாய்வு செய்தல் மற்றும் வசதிகளை மேம்படுத்துதல்	49.65
4	விபத்து மற்றும் காயப் பதிவேடு உருவாக்குதல்	7.21
5	IFT நெறிமுறைகள்	6.97
6	ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ தகவல் மேலாண்மை (Health Management Information System) க்கான விரிவான தரவு மாதிரி மற்றும் விரிவான வடிவமைப்பு விவரக் குறிப்புகள் உருவாக்குதல்	41.81
7	தர பராமரிப்பு செயல் திட்டத்தை உருவாக்குதல்.	27.87
8	தமிழ்நாடு அரசின் தொற்றா நோய்களின் செயல் திட்டம் உருவாக்குதல்.	27.87

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	பெறப்பட்ட தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
9	தமிழ்நாடு சுற்றுச்சூழல் கொள்கை உருவாக்குதல்.	27.87
10	தொடர் மருத்துவ கல்வித் திட்டத்திற்கான புதுப்பிக்கப்பட்ட கொள்கை உருவாக்குதல் மற்றும் (CME) கடைபிடித்தல்	20.90
11	மாவட்ட மற்றும் மாநில சுகாதார சபைக் கூட்டங்கள் குறித்த வழிகாட்டுதல்கள் உருவாக்குதல்	27.87
12	தர குறியீடுகள் உருவாக்குதல்	48.78
13	Steps Survey (தொற்றா நோய்களின் கணக்கெடுப்பு) எடுத்தல்	34.74
14	செயல்பாட்டு ஆராய்ச்சித் திட்டம் உருவாக்குதல் மற்றும் கடைபிடித்தல்	12.19
	பெறப்பட்ட மொத்த தொகை	362.50

இரண்டாம் ஆண்டில் பெறப்பட்ட தொகை விவரம்

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1	தமிழ்நாடு சுற்றுச்சூழல் கொள்கை உருவாக்குதல்	13.93
2	தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகத்தில் (TNMSC) மின்-கொள்முதல் முறையில் மொத்த ஒப்பந்தங்களின் மதிப்பில் 20 சதவீதம் மின்-கொள்முதல்மூலம் செய்தல்	20.90

2021 செப்டம்பர் 2]

3.	மருத்துவ நிலையங்களுக்கான தரச் சான்றிதழ் பெறுதல்	5.05
	மொத்தம்	39.88

17.9 திட்ட சாதனைகள்

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்கள்	தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1	அவசரகால ஊர்திகள்	635 அவசரகால ஊர்திகள்	133.50
2	தர அங்கீகாரம் பெற ஆயத்த பணிகள்	71 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 34 மாவட்ட மருத்துவமனைகள்	40.06
3	சென்னை கே.கே. நகர் அரசு மறுவாழ்வு மையம், வலுப்படுத்துதல்	கட்டடம் மற்றும் கருவிகள்	40.00
4	விபத்து காய சிகிச்சை பிரிவை மேம்படுத்துதல்	36 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 2 சார்ந்த மருத்துவமனைகள் மற்றும் 4 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள்	27.85
5	மக்கள் நல்வாழ்வு பூங்கா	120 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	11.00
6	அவசர சிகிச்சை துறை உருவாக்குதல்	25 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்	10.97
7	தொற்றா நோய்க்கான மருந்துகள் கொள்முதல்	2,266 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 320 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள், 24 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்	10.07

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்கள்	தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
8	தொற்றா நோய்க்கான ஆய்வக மூலப்பொருட்கள்	2,266 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 320 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள், 24 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்	8.70
9	தொற்றா நோய்க்கான கருவிகள்	2343 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 37 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள், 24 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்	6.90
10	STEPS ஆய்வு	மாநிலம் முழுவதும் தொற்றா நோய்க்கான கணக்கெடுப்பு	1.64
11	கள ஆய்வு	முன்மொழியப்பட்ட 7 திட்டங்களுக்கு ஒப்புதல் வழங்கப்பட்டது	1.00
12	மருத்துவமனைகளின் தரக் குறியீடுகள் பெற இடைவெளி பகுப்பாய்வு	365 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 95 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 10 பகுப்பாய்வு செய்தல்	0.93
13	தற்கொலை தடுப்பு திட்டத்தின்கீழ் 104 தொலைபேசி எண் சேவையை வலுப்படுத்துதல்	20 மன நல ஆலோசகர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்	0.83

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	செயல்பாடுகள்	செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்கள்	தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
14	தகவல் மற்றும் விழிப்புணர்வு செயல்பாடுகள்	101 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 54 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகள்	0.26
15	விபத்து மற்றும் அவசர கால கண்காணிப்பு மையங்கள் நிறுவுதல்	13 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்	0.23
16	விபத்து பதிவேடு முன்னோட்டம்	வேலூர் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் ஆம்பூர் அரசு மருத்துவமனை	0.13
	மொத்தம்		294.07

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 18**தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம்**

18.1. மருந்துகள், மாத்திரைகள் அறுவை சிகிச்சை நுகர் பொருட்கள் ஆகியவற்றை கொள்முதல் செய்து அவற்றை ஆய்வுக்குட்படுத்தி வழங்கும் செயல்பாடுகளை முறைப்படுத்திட வேண்டும் என்ற தொலைநோக்கோடு இந்தியாவிலேயே முதல்முறையாக 1994-ம் ஆண்டு, அரசுக்கு முழுதும் உரிமையான ஒரு நிறுவனமாக நிறுவனங்கள் சட்டத்தின்கீழ் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் தமிழ்நாடு அரசால் துவங்கப்பட்டது. கடந்த 27 ஆண்டு கால செயல்பாடுகளின்மூலம், மருந்துகள் கொள்முதல் செய்து வழங்கும் திறமை முறைமைகளில் நிரூபிக்கப்பட்டதோர் மாதிரி நிறுவனமாக வளர்ந்து, உலகளாவிய நன்மதிப்பைப் பெற்றதோடு, பிற மாநிலங்களிலும் இதே போன்று ஒரு நிறுவன அமைப்பை ஏற்படுத்திட வழிகாட்டியாக விளங்குகிறது. இது ஒரு ஐ.எஸ்.ஓ. 9001 : 2015 தரச் சான்று பெற்ற நிறுவனமாகும்.

கீழ்க்கண்டவை, இந்நிறுவனத்தின் முக்கிய பணிகள்:

- பொது மற்றும் சிறப்பு மருந்துகள், மாத்திரைகள், அறுவை சிகிச்சை மற்றும் தையல் நுகர் பொருட்கள் ஆகியவற்றை கொள்முதல் செய்து ஆய்வுக்குட்படுத்தி சேமித்து கால்நடை மருந்தகங்கள் உட்பட அனைத்து மருத்துவ நிலையங்களுக்கும் வழங்குதல்.
- மருத்துவமனைகளுக்கு மருத்துவ கருவிகளை கொள்முதல் செய்து வழங்குதல் மற்றும் அதன் பராமரிப்பு பணிகள்.
- சி.டி. ஸ்கேன், எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேன், லித்தோட்ரிப்சி போன்ற உயர் மருத்துவ கருவிகளை நிறுவி சேவை கட்டண வசூல் அடிப்படையில் இயக்குதல் மற்றும் பராமரித்தல். கோபால்ட் தெரபி, நேரியல் முடிக்கி, ப்ராக்கி தெரபி போன்ற கருவிகளை முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டு திட்டத்தின்மூலம் பெறப்படும் வருவாயை கொண்டு இயக்குதல் மற்றும் பராமரித்தல்.
- மருத்துவமனைகளில் கட்டண பிரிவு அறைகளை இயக்கி பராமரிக்க ஒத்துழைப்பை வழங்குதல்.

2021 செப்டம்பர் 2]

- மருத்துவமனைகளில் தூய்மை மற்றும் காவல் பணிகள், உணவு வழங்குதல், உயிரி கழிவு அகற்றுதல், ஆக்ஸிஜன் வழங்குதல், ஆய்வுக்கூட சேவைகள் போன்ற பணிகளுக்கு ஒப்பந்ததாரர்களை இறுதி செய்தல்.

18.2 கழகத்தின் அமைப்பு: தமிழ்நாடு மருத்துவ பணிகள் கழகம் நிர்வாக இயக்குனரின் தலைமையின்கீழ் மருந்துகள், மருத்துவக் கருவிகள் மற்றும் சேவைகள் ஆகிய மூன்று முக்கிய பிரிவுகளுடன் இயங்கி வருகிறது. இக்கழகம், மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை செயலர் தலைமையின்கீழ், கூடுதல் செயலாளர், நிதித் துறை, தமிழ்நாடு மருத்துவ பணிகள் கழக நிர்வாக இயக்குநர், தேசிய நல்வாழ்வு இயக்க திட்ட இயக்குநர், மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர், மருத்துவ மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்குநர், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்துத்துறை இயக்குநர், மருந்து கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர் மற்றும் பொது பணித் துறை கட்டிடப் பிரிவின் தலைமை பொறியாளர் ஆகியோரை இயக்குநர்களாக கொண்டு செயல்பட்டு வருகிறது.

18.3. மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ கருவிகள் கொள்முதல் மற்றும் வழங்கல்: மருந்துகள், சிறப்பு மருந்துகள், அறுவை மற்றும் தையல் நுகர் பொருட்கள் மற்றும் குருதி உறைவு மருந்துகளுக்கான மருந்துப் பட்டியலை கொள்முதல் செய்ய ஒப்பந்தப்புள்ளிகள் வரவேற்பதற்கு முன்பு, மென்பொருள்மூலம் கடந்த மூன்று ஆண்டுகளின் சராசரி நுகர்வினை அடிப்படையாகக் கொண்டும், மருத்துவ கல்வி இயக்குநர், மருத்துவ மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்தடுப்பு மருந்து இயக்குநர், குடும்ப நல இயக்குநர், மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர் ஆகியோர் கொண்ட ஒரு குழு மூலமாக அரசு மருத்துவ நிறுவனங்களிலுள்ள வல்லுநர்களின் ஆலோசனைகளைப் பெற்றும் ஆண்டுதோறும் இறுதி செய்கிறது.

தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்த புள்ளிகள் சட்டம் மற்றும் விதிகளின் அடிப்படையில் ஓராண்டு அல்லது ஈராண்டுகளுக்கு ஒருமுறை விலைப் புள்ளிகளை இறுதி செய்து, அத்தியாவசிய மற்றும் சிறப்பு மருந்துகளை கொள்முதல் செய்து வழங்கி வருகிறது. தற்பொழுது இக்கழகமானது 326 அத்தியாவசிய மருந்துகள், 366 மருத்துவ அறுவை மற்றும் தையல் நுகர் பொருட்கள், 517 சிறப்பு மருந்துகளை அரசு மருத்துவ நிறுவனங்களுக்காக கொள்முதல் செய்து வருகிறது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

32 மருந்து கிடங்குகளில் மருந்து மற்றும் மருந்துப் பொருட்களை கொள்முதல் நுகர்வு முறையின் அடிப்படையில் குறைந்தபட்ச கையிருப்பு மூன்று மாத கால அளவில் உறுதி செய்யப்பட்டு வருகிறது. ஒவ்வொரு அரசு மருத்துவ நிலையத்திற்கும் சம்பந்தப்பட்ட இயக்குநரகங்களால் நிதி ஒதுக்கப்பட்டு கடவுப் புத்தகம் (Pass Book)மூலம் மாவட்ட மருந்துக் கிடங்குகளின்மூலம் மருந்துகள் மற்றும் நுகர் பொருட்கள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. மேலும் கால்நடை பராமரிப்புத் துறைக்குத் தேவையான 225 கால்நடை மருந்துகளை ஆண்டுதோறும் கொள்முதல் செய்து மண்டல இணை இயக்குநரகங்களுக்கு வழங்கி வருகிறது.

மருத்துவ கருவிகள் கொள்முதல் என்பது அரசு அல்லது தேசிய நல குழும நிதிகளுடன் அரசாங்க ஆணைகளின்மூலம் வழங்கப்படும் அனுமதியின் அடிப்படையிலேயே மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மேலும் உலக வங்கி, ஜப்பான் பன்னாட்டு உதவி முகமை போன்ற வெளிப்புற நிதி உதவி திட்டங்களின்கீழ் கருவிகள் கொள்முதல் செய்யப்படுகின்றன.

18.4 தர உறுதி அமைப்பு: இக்கழகத்தின்மூலம் கொள்முதல் செய்யப்படும் மருந்துகளின் மாதிரிகள் மருந்துக் கிடங்குகளிலிருந்து சேகரிக்கப்பட்டு தலைமை அலுவலகத்திற்கு அனுப்பப்படுகின்றன. அம்மாதிரிகளிலிருந்து மருந்துவாரியாக பொது மாதிரி தேர்ந்தெடுக்கப்படுகிறது. பின்னர் மருந்துகளின் வெளியுறை விவரங்கள் அகற்றப்பட்டு ஒவ்வொரு மாதிரிக்கும் ஒரு மாதிரி எண் வழங்கப்பட்டு, ஒப்பந்தம்மூலம் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட தேசிய தரச்சான்று பெற்ற ஆய்வுக்கூடங்களுக்கு அனுப்பி வைக்கப்படுகிறது. தர தேர்ச்சி பெற்ற மருந்துகள் மட்டுமே மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்படுகின்றன. தர தேர்ச்சி பெற்ற மருந்துகளும், மருந்து கிடங்குகளிலிருந்தும் மருத்துவமனைகளிலிருந்தும் அவ்வப்போது மீண்டும் மாதிரிகள் எடுக்கப்பட்டு ஆய்வு செய்யப்படுவதின்மூலம் அவற்றின் தரம் உறுதி செய்யப்படுகிறது.

18.5 சேவை நடவடிக்கைகள்: பொதுமக்களுக்கு உயர் நோயறிதல் மற்றும் சிகிச்சை வசதிகளை உறுதி செய்வதற்காக, இக்கழகம் உயர்வகை சி.டி ஸ்கேனர்கள், எம்.ஆர்.ஐ ஸ்கேனர்கள் மற்றும் சிறுநீரக கல் உடைப்பு கருவிகள் ஆகியவற்றை அரசு மருத்துவமனைகளில் குறைந்தபட்ச பயனாளிகள் கட்டண வசூல் அடிப்படையில் இயக்குகிறது. இவற்றோடு கோபால்ட் சிகிச்சை

2021 செப்டம்பர் 2]

மற்றும் நேரியல் முடுக்கி (Linear Accelerator) சிகிச்சை கருவிகளை முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டு திட்டத்தின்கீழ் உள்ள குடும்பங்களுக்கு பணமில்லாமல் பயன்பெறும் வகையில் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

ஸ்கேன் மையங்கள்: 87 மையங்களில் 116 சி.டி.ஸ்கேனர்கள், 32 மையங்களில் 33 எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேனர்களும் மற்றும் தனியார் பங்களிப்புமூலம் மேலும் 6 மையங்களில் 6 எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேனர்களும் இக்கழகத்தின் செயல்பாட்டில் உள்ளன. டெலிரேடியோலஜி வசதியை அனைத்து சி.டி. மையங்கள் மற்றும் எம்.ஆர்.ஐ. மையங்களில் நிறுவி கதிர் இயக்க மருத்துவரின் அறிக்கையை தொலைதூரத்திலுள்ள மருத்துவமனைக்கும் விரைவாக வழங்கும் பணி மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. மேலும் 4 மையங்களில் 4 சிறுநீரக கல்உடைப்பு கருவிகள் நிறுவப்பட்டு குறைந்தப்பட்ச பயனாளிகள் கட்டண வசூல் அடிப்படையில் இயக்கி வருகிறது. மேலும் தனியார் பங்களிப்புமூலம் 2 பெட் சி.டி. ஸ்கேனர்கள் இயங்கி வருகின்றன.

கதிரியக்க சிகிச்சை மையங்கள்: 9 மையங்களில் 9 நேரியல் முடுக்கி கருவிகளையும், 14 மையங்களில் 15 கோபால்ட் சிகிச்சை கருவிகளையும், 7 மையங்களில் 7 பிரேக்கி தெரப்பி கருவிகளையும் முதலமைச்சர் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டு திட்ட வருவாயின் மூலம் இயக்கி பராமரிக்கும் பொறுப்பினை இக்கழகம் ஏற்றுக்கொண்டுள்ளது.

மருத்துவக் கருவிகள் பராமரிப்பு சேவை: அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள மருத்துவக் கருவிகளை அவற்றை நிறுவிய நிறுவனங்களின்மூலம் உயிரி மருத்துவ பொறியாளர்களின் உதவியோடு ஆண்டு பராமரிப்பு பணிகளை மேற்கொண்டு வருவதோடு, அப்பராமரிப்பு சேவைகளுக்கான தொகையையும் அந்தந்த நிறுவனங்களுக்கு வழங்கியும் வருகிறது. இதற்கென சிறப்பான மென்பொருள் (EMMS) ஒன்று பயன்பாட்டில் உள்ளது.

18.6 கட்டணப் பிரிவுகளுக்கு நடைமுறை ஒத்துழைப்பு, வழங்கல்: இக்கழகம் சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் உள்ள கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை மையம், மகளிர் மற்றும் மகப்பேறு குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை, எழும்பூர், சென்னை, கஸ்தூரிபா காந்தி மகளிர் மருத்துவமனை மற்றும் சென்னை, இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனைகளில் அமைக்கப்பட்டுள்ள கட்டணப்

[2021 செப்டம்பர் 2]

பிரிவுகளின் வரவு செலவு கணக்குகளை பராமரித்து நடைமுறை ஒத்துழைப்பு நல்குவதன்மூலம் மிகவும் குறைந்த கட்டணத்தில் சிறந்த மருத்துவ சேவைகளை பொதுமக்கள் பெற உதவி வருகிறது.

18.7 கோவிட்-19 சிகிச்சைக்கான கொள்முதல்: இக்கழகம் கோவிட்-19 சிகிச்சைக்கு தேவையான மருந்துகள், மருத்துவ கருவிகள் மற்றும் நுகர்வுப்பொருட்களை தமிழ்நாடு ஒளிவுமறைவற்ற ஒப்பந்த சட்டம் பிரிவு-16(அ)-யின்கீழ் வெளியிடப்பட்ட அரசு ஆணையின்படி விரைவாக கொள்முதல் செய்ய அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இவை பற்றிய விவரங்கள் தனியாக கோவிட் மேலாண்மை என்ற அத்தியாயத்தின்கீழ் தரப்பட்டுள்ளன.



2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 19

தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம்

19.1 இந்தியாவில் எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு பணிக்காக தேசிய அளவில் முதன்முறையாக தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு திட்டம் 1992-ல் துவக்கப்பட்டது. காலப்போக்கில் இத்தொற்றின் தன்மை கருதி, தேசிய அளவில் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் விழிப்புணர்வோடு கூடிய நடத்தை மாற்று செயல்பாடுகளுக்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கப்பட்டு, தேசியளவின் திட்ட செயல்பாடுகள் பரவலாக்கப்பட்டன. பிறகு, தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு திட்டத்தின் அடுத்தடுத்த கட்டங்களில் அரசு சாரா தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் எச்.ஐ.வி.-யுடன் வாழ்வோர் கூட்டமைப்புகளை இணைத்து திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

19.2 தமிழ்நாட்டில், தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு திட்டத்தின் தொடர்ச்சியான தடுப்பு மற்றும் கவனிப்பு சேவைகளை அளிப்பதில் மைய முகமையாக தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் விளங்குகிறது. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் மூலமாக வழங்கப்படும் பல்வேறு சேவைகள் பின்வருமாறு:

- அ) எச்.ஐ.வி ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை சேவைகள் பொதுமக்கள், கருவுற்ற தாய்மார்கள் மற்றும் எச்.ஐ.வி தொற்று தாக்கும் வாய்ப்பு அதிகமுள்ள மக்கள். (பெண் பாலியல் தொழிலாளர், ஆண் ஓரினச் சேர்க்கையாளர், திருநங்கையர், ஊசிமூலம் போதை மருந்து உபயோகிப்பவர்களுக்கு) வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
- ஆ) பொதுமக்கள், எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்குள்ளானோர், கருவுற்ற தாய்மார்கள் மற்றும் எச்.ஐ.வி தொற்று தாக்கும் வாய்ப்பு அதிகமுள்ள மக்களுக்கு பாலியல் நோய்தொற்று குறித்து ஆலோசனை, பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சை சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
- இ) தாயிடமிருந்து குழந்தைக்கு பரவும் எச்.ஐ.வி மற்றும் கிரந்தி நோய் தொற்றை நீக்க ஆலோசனை, பரிசோதனை மற்றும் தொடர் சிகிச்சை சேவைகள் கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு வழங்கப்பட்டு வருகின்றது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- ஈ) 1.21 இலட்சம் எச்.ஐ.வி தொற்றுடைய மக்களுக்கு கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றது.
- உ) தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் சமூகம் சார்ந்த நிறுவனங்களை ஈடுபடுத்துவதன்மூலம் பால்வினை நோய் தொற்று மற்றும் எச்.ஐ.வி தொற்றை, எச்.ஐ.வி தாக்கும் வாய்ப்பு அதிகமுள்ள குழுக்கள் மற்றும் மக்களுக்கு (புலம்பெயர்ந்த தொழிலாளர்கள் மற்றும் லாரி ஓட்டுநர்கள்) இடையே தடுப்பு பணியில் ஈடுபடுகிறார்கள்.
- ஊ) 94 அரசு இரத்த வங்கிகளின் மூலமாக இரத்த பரிமாற்ற சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
- எ) எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்குள்ளானோர், எச்.ஐ.வி. தொற்று தாக்கும் அபாயம் அதிகமுள்ள மக்களுக்கு பல்வேறு அரசு நிதியுதவி சமூக நலம் மற்றும் சமூக உரிமைத் திட்டங்கள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.
- ஏ) பொது மக்கள் மற்றும் இலக்கு மக்களிடையே பால்வினை தொற்று மற்றும் எச்.ஐ.வி குறித்த தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு வழங்குதல்

தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் 22.04.1994 அன்று ஏற்படுத்தப்பட்டது. இச்சங்கம் தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிதியுதவி மற்றும் வழிகாட்டுதலின்படி எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் தொற்று தடுப்புப் பணிகளை செயல்படுத்தி வருகிறது. மாவட்ட அளவிலான எய்ட்ஸ் திட்டங்களை, மாவட்ட எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு அலகுகள் (DAPCU) மூலம் செயல்படுத்தப்பட்டு கண்காணிக்கப்படுகிறது.

19.3. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் கட்டமைப்பு மற்றும் செயல்பாடுகள்

- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் எச்.ஐ.வி. / எய்ட்ஸ் தடுப்பின் தொடர்ச்சியான சேவைகளை மேலாண்மை செய்யும் பொருட்டு அதன் பரந்த கூட்டமைப்புகளின் மூலம் 780 ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள், 2155 வசதியுள்ள ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள், 16 நடமாடும் ஒருங்கிணைந்த

2021 செப்டம்பர் 2]

ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை வாகனங்கள், 777 பால்வினை / பிறப்பு உறுப்பு நோய் தொற்று சிகிச்சை பிரிவுகள், 55 கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள், 174 இணைப்பு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள், 85 இலக்கு மக்கள் திட்டம் மற்றும் 15 தொடர் பணியாளர் திட்டங்களின் வாயிலாக செயல்படுத்தப்படுகிறது.

- எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு வாழ்நாள் முழுவதற்குமான கட்டணமில்லாத கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை சேவைகள் வழங்குவதில் தமிழ்நாடு அரசு உறுதியாக உள்ளது. தற்பொழுது, 1,20,000 எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றுள்ளோர், 55 கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள் மூலமாக இலவச சிகிச்சையினை மேற்கொண்டு வருகின்றனர். கூடுதலாக, 174 இணைப்பு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள், அவரவரின் இல்லங்களுக்கு அருகில் அமைந்திருக்கும் மருந்து விநியோகிக்கும் மையங்களாக செயல்படுகிறது. மேலும், தீவிர தொடர் விழிப்புணர்வினை பொது மக்கள் மற்றும் கருவுற்ற தாய்மார்கள் மத்தியில் தன்னிறைவை ஏற்படுத்தியும், கருவுற்ற தாய்மார்களிடமிருந்து குழந்தைக்கு புதிய எச்.ஐ.வி தொற்று ஏற்படுவதை பூஜ்ஜியமாக்க, தனி கவனத்துடன் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

19.4 புதிய தொற்றினை தடுத்தல்

19.4.1 ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையம் (ICTCs)

- ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரையில் எச்.ஐ.வி ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை சேவைகள் பொது பிரிவில் (GC) 23,80,721 நபர்களுக்கும், கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு (AN) 12,80,342 நபர்களுக்கும் வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- எச்.ஐ.வி ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை சேவைகள், மாநிலத்திலுள்ள பலதரப்பட்ட சுகாதார கவனிப்பு மையங்களில் அமைந்துள்ள 2962 மையங்கள் மூலமாக வழங்கப்படுகிறது. இதன் உட்பிரிவுகள் கீழ்வருமாறு:

[2021 செப்டம்பர் 2]

- ✓ தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் உதவியுடன், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளிலும் அமைந்துள்ள 377 உறுதிப்படுத்தும் ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையங்களும், 16 நடமாடும் மையங்களும் செயல்பட்டு வருகின்றன.
- ✓ தேசிய சுகாதார திட்டத்தின்கீழ் 403 உறுதிப்படுத்தும் ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையங்களும், 1876 முதற்கட்டப் பரிசோதனை செய்யும் ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையங்களும் செயல்படுகின்றன.
- ✓ தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கமானது 188 பொது மற்றும் தனியார் பங்களிப்புடன் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மேலும், தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் எச்.ஐ.வி. கூட்டமைப்புகளுடன் இணைந்து 102 ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை சேவைகள் துவக்கப்பட்டுள்ளன.

19.4.2 தாயிடமிருந்து குழந்தைக்கு பரவும் எச்.ஐ.வி. மற்றும் கிரந்தி நோய் தொற்றை தடுத்தல் (EMTCT)

- தமிழ்நாடு அரசு, பிறந்த குழந்தைகளுக்கு எச்.ஐ.வி. மற்றும் சிபிலிஸ் (கிரந்தி நோய்) தொற்றினை முற்றிலும் அகற்றுவதற்காக கர்ப்பகாலத்தில் அனைத்து பெண்களுக்கும் அத்தியாவசியமாக பரிசோதனை செய்வதை உறுதி செய்கிறது. தன் இலக்கை அடைவதற்கும் மற்றும் எச்.ஐ.வி. தடுப்பு மற்றும் ஆதரவு நடவடிக்கைகளை மேம்படுத்தும் விதமாக, பாதிக்கப்பட்ட பெண்களின் குழந்தைகளுக்கும் மற்றும் அவரின் குடும்பத்திற்கும் ஆரம்பகால தடுப்பு, குடும்பக் கட்டுப்பாடு, தன்னார்வ ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் இரகசிய பரிசோதனை, வாழ்நாள் கூட்டு மருத்துவ சிகிச்சை மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு பாலூட்டும் பழக்கங்கள் தொடர்பான ஆலோசனைகள் விரிவான சேவைகளாக வழங்கப்படுகின்றன.
- “பச்சிளம் குழந்தை நோயறிதல் (EID)” திட்டம் ஒருங்கிணைந்த ஆற்றுப்படுத்துதல் மற்றும் பரிசோதனை மையத்தின் மூலமாக செயல்படுத்தப்படுகிறது.

2021 செப்டம்பர் 2]

- தாய் சேய் மேவா நீக்கும் திட்டத்தின் (EMTCT)படி பாதிக்கப்பட்ட பெண்களின் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு பிறப்பு முதல் ஆறு (அ) பன்னிரண்டு வாரம் வரை ஏ.ஆர்.வி. (ARV Prophylaxis) Nevirapine (அ) Zidovudine சொட்டு மருந்து வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

19.5 பால்வினை தொற்று / இனப்பெருக்க வழி தொற்று சேவைகள்

19.5.1 நியமிக்கப்பட்ட பால்வினை தொற்று மற்றும் இனப்பெருக்க வழி தொற்று கிளினிக்குகள் (Designated STI/RTI Clinic – DSRC)

- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் 777 சுகவாழ்வு மையங்களை (STI/RTI Clinics) அரசு மருத்துவக் கல்லூரி, மாவட்ட தலைமை அரசு மருத்துவமனை, பொது மருத்துவமனை மற்றும் நகராட்சி மருத்துவமனை, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் விரிவுபடுத்தியுள்ளது.
- இம்மையங்களில் இனப்பெருக்க மண்டலம் மற்றும் பால்வினை தொற்று உள்ளவர்களுக்கு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. மேலும் இந்த சுகவாழ்வு மையத்திலுள்ள புறநோயாளிகள் அனைவருக்கும் கிரந்தி (சிபிலிசஸ்) மற்றும் எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்கான பரிசோதனையும் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. அனைத்து கருவுற்ற பெண்களுக்கும் கிரந்தி நோயால் குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் பிறவி குறைப்பாட்டினைத் தவிர்ப்பதற்காக கிரந்தி பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
- இந்நோய் தாக்கும் அபாயம் அதிகமுள்ள மக்களுக்கு, பால்வினை தொற்று தொடர் பரிசோதனை மூன்று மாதங்களுக்கு ஒரு முறை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
- பயிற்சி பெற்ற மருத்துவரால் பால்வினை நோயின் அறிகுறிகளை பரிசோதித்தபின் தேவையின் அடிப்படையில், நிற்ப்பட்டைக் கொண்ட பால்வினை நோய்க்கான மருந்துகள் அளிக்கப்பட்டு சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மேலும், பயிற்சி பெற்ற ஆலோசகர்மூலம் பால்வினை தொற்று, எச்.ஐ.வி. பரவல் மற்றும் தடுப்பு முறை சிகிச்சை, வாழ்க்கைத் துணைவருக்கான சிகிச்சை, ஆணுறை பயன்பாடு பற்றிய விழிப்புணர்வு ஆகிய சேவைகளை வழங்குகின்றார்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

19.6 இலக்குப் பணிகள் (Targeted Intervention)

அதிக நோய்த் தொற்றுக்கு வாய்ப்புள்ள குழுக்கள்: இலக்கு பணிகளின் முக்கிய நோக்கமானது எச்.ஐ.வி. பாதிப்பு அதிக நோய்த் தொற்றுக்கு வாய்ப்புள்ள குழுக்களுக்கு எச்.ஐ.வி தடுப்பு சேவைகளைப் பெறுவதை ஊக்குவிப்பதும், அவர்களது நடத்தையை நலம் பேணும் வகையில் முன்னேற்றுவதும் ஆகும். இதன்மூலம் பாலியல் தொற்று ஆபத்திலிருந்து அவர்களை காக்கவும், மேலும் ஆணுறை பயன்பாடு, சுத்திகரிக்கப்பட்ட ஊசி அளிப்பது, பால்வினை தொற்று சிகிச்சை, எச்.ஐ.வி மற்றும் கிரந்தி நோய் பரிசோதனை மற்றும் கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையத்திற்கு இணைப்பது போன்றவை இலக்கு பணிகள்மூலம் நடைபெறுகின்றன. தொழிலுக்காக புலம் பெயர்ந்து பின் வீடு திரும்புவோர் மற்றும் அவர்களது துணைவருக்கும் அவர்களது சொந்த கிராமங்களிலும் முக்கிய இடங்களிலும் விழிப்புணர்வு பிரசாரம் மற்றும் சுகாதார முகாம்களின்மூலம் எச்.ஐ.வி தடுப்பு சேவைகள் அளிக்கப்படுகின்றன. புலம் பெயர் தொழிலாளர்களின் முதலாளிகளின் மூலமும் புலம் பெயர்வோர் கண்காணிப்பு அமைப்பு வழியாகவும் இவர்களுக்கான சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

- அரசு சார்பற்ற அமைப்புகள், சமூக அமைப்புகள்மூலம் நம் மாநிலத்திலுள்ள அதிக நோய் தொற்றுக்கு வாய்ப்புள்ள குழுக்களுக்கான பாலியல் தொழிலாளர்கள், ஆண் மற்றும் ஆணுடன் பாலுறவு கொள்பவர்கள், போதை ஊசி உபயோகப்படுத்துபவர்கள், கனரக வாகனம் ஓட்டுபவர்கள், புலம் பெயர்ந்தோர் மற்றும் மூன்றாம் பாலினத்தவர் ஆகிய எச்.ஐ.வி தொற்று வாய்ப்புள்ளோர்களுக்கு நடத்தை மாற்றத்தினை ஏற்படுத்துதல் இலக்கு பணிகள்மூலம் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
- ஏப்ரல் 2021ஆம் ஆண்டின்படி, 85 தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் சமூகம் சார்ந்த நிறுவனங்கள்மூலம் 83,681 இலக்கு மக்களுக்கு பெண் பாலியல் தொழிலாளர்கள்-45,367 ஆண் ஓரின சேர்க்கையாளர்கள்-32,310, திருநங்கைகள்-5,607, போதை ஊசி மருந்துபழக்கம் உள்ளவர்கள்-397 புலம் பெயர்ந்தோர்கள்-59,883 மற்றும் ஓட்டுநர்கள், அவர்களின் உதவியாளர்கள்-51,569 ஆகியோர்களுக்கு எச்.ஐ.வி. தடுப்பு பணி சென்றடைந்துள்ளது.

2021 செப்டம்பர் 2]

19.6.1 சமூகம் சார்ந்த எச்.ஐ.வி. பரிசோதனை (Community based HIV screening)

- சமூகம் சார்ந்த எச்.ஐ.வி. பரிசோதனை, உலகளாவிய கொள்கையான 2030-ல் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் முடிவுக்கு கொண்டு வருவதற்கு செயல்படுத்தப்படுகிறது. தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு அமைப்பு மற்றும் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் சமூகம் சார்ந்த எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் பரிசோதனையை தொண்டு நிறுவனங்கள், சமூகம் சார்ந்த நிறுவனங்கள் மற்றும் தொடர்பு பணியாளர்கள் திட்ட தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் செயல்படுத்த முடிவு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- சமூகம் சார்ந்த எச்.ஐ.வி. பரிசோதனைமூலம் 83,797 இலக்கு மக்கள் பரிசோதிக்கப்பட்டு 69 எச்.ஐ.வி. தொற்று உள்ளவர்கள் கண்டறியப்பட்டு ஏ.ஆர்.டி. மையங்களில் பதியப்பட்டு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு வருகின்றது.

19.6.2 தொடர்பு பணியாளர்கள் திட்டம் (Link Workers Scheme)

தொடர்பு பணியாளர்கள் மூலம் சமுதாயம் சார்ந்த பணிகள் வாயிலாக எச்.ஐ.வி. தடுப்பு மற்றும் கவனிப்பு சேவையை கிராமப்புறத்தில் உள்ள அதிக பாதிப்புக்குள்ளாகும் வாய்ப்புள்ள குழுக்களுக்கு எச்.ஐ.வி. விழிப்புணர்வு, ஆணுறை பயன்பாடு ஊக்குவிப்பு மற்றும் விநியோகித்தல், மேலும் எச்.ஐ.வி. ஆலோசனை, பரிசோதனை மற்றும் பால்வினை நோய் தொற்றை அறிய பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

- தொடர்பு பணியாளர் திட்டம் தமிழ்நாட்டில் முன்னுரிமை அடிப்படையில் 15 மாவட்டங்களில் பால்வினைதொற்று, எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் மற்றும் காசநோய் ஆகியவற்றை தடுப்பதை இலக்காக கொண்டு ஊரக பகுதி இலக்கு மக்கள், அபாய நடத்தை உள்ளவர்கள் மற்றும் ஓட்டுநர்கள், புலம் பெயர்ந்தவர்கள் மத்தியில் செயல்படுத்தப்பட்டு கொண்டிருக்கின்றது.
- தற்பொழுது, 15 தொடர்பு பணியாளர்கள் திட்டம் செயல்பட்டு கொண்டிருக்கிறது. ஒவ்வொரு தொடர்பு பணியாளர்கள் திட்டமும் அவர்களுக்குரிய மாவட்டங்களில் 100 அதிகம் எச்.ஐ.வி. பரவியுள்ள

[2021 செப்டம்பர் 2]

கிராமங்களில் செயல்பட்டு கொண்டிருக்கிறது. இந்த தொடர்பு பணியாளர் திட்டம் மூலம் 9,103 இலக்கு மக்கள் 44,374 புலம் பெயர்ந்தோர், 16,450 ஓட்டுநர்கள் மற்றும் அவர்களின் உதவியாளர்கள் மற்றும் 62,255 அபாய நடத்தை உள்ளவர்களுக்கு பால்வினை தொற்று எச்.ஐ.வி. மற்றும் காசநோய் தடுப்பு சேவைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளது. இவர்களில் 71,801 இலக்கு மக்களுக்கு எச்.ஐ.வி. பரிசோதனை செய்யப்பட்டு அவர்களில் 69 நபர்களுக்கு எச்.ஐ.வி. தொற்று கண்டறியப்பட்டு ஏ.ஆர்.டி. மையங்களில் பதியப்பட்டு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு வருகின்றது.

19.6.3 ஆணுறை பயன்பாடு

- பொதுமக்கள் மற்றும் இலக்கு மக்கள் மத்தியில் பால்வினை தொற்று மற்றும் எச்.ஐ.வி. தொற்றை தடுக்கும் முக்கியமான திறனுள்ள கருவியாக ஆணுறை பயன்பட்டு கொண்டிருக்கிறது. தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் பால்வினை நோய் மையங்கள், நம்பிக்கை மையங்கள், ஏ.ஆர்.டி. மையங்கள் மற்றும் தொண்டு நிறுவனங்கள் (இலக்கு மக்கள் மற்றும் தொடர்பு பணியாளர்கள்) சமூகம் சார்ந்த நிறுவனங்களின் களப்பணிகள் மூலமாக ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 முடிய 85,51,401 இலவச ஆணுறை வழங்கப்பட்டுள்ளது.

19.6.4 தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து சிறைச்சாலைகள் மற்றும் பெண்கள் குறுகிய கால தங்கும் இல்லங்கள் மற்றும் பெண்கள் மறுவாழ்வு மையங்களில் செயல்படுத்தப்படும் எச்.ஐ.வி. மற்றும் காசநோய் தடுப்பு திட்டம்

- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் மாநிலம் முழுவதிலும் உள்ள அனைத்து வகை சிறைச்சாலைகளில் உள்ள கைதிகளுக்கும், பெண்கள் குறுகியகால தங்கும் இல்லங்கள் மற்றும் பெண்கள் மறுவாழ்வு மையங்களில் உள்ள பெண்கள் மத்தியில் பால்வினை நோய், எச்.ஐ.வி., காசநோய் மற்றும் ஹெபடைட்டிஸ் வைரஸ் தொற்று தொடர்பான தடுப்பு பணிகள் (விழிப்புணர்வு, பயிற்சி, ஆலோசனை, பரிசோதனை, பரிந்துரை, கவனிப்பு மற்றும் சிகிச்சை வழங்குதல்) திட்டத்தினை செயல்படுத்த செப்டம்பர் 2018-ல் சிறைச்சாலைத் துறை மற்றும்

2021 செப்டம்பர் 2]

சமூகநலத் துறையுடன் ஒரு புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் ஏற்படுத்தப்பட்டது.

- இதன் தொடர்ச்சியாக 35,684 சிறைவாசிகளுக்கு எச்.ஐ.வி. பரிசோதனை செய்து அவர்களில் 55 நபர்களுக்கு எச்.ஐ.வி. கண்டறியப்பட்டு, 52 நபர்களுக்கு ஏ.ஆர்.டி. பதிவு செய்யப்பட்டு சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு வருகிறது. அவர்களில், 34131 சிறைவாசிகளுக்கு காசநோய் பரிசோதனை செய்ததில் 8 காச நோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டு அவர்களுக்கு காசநோய்க்கான சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

19.7 இரத்தப் பாதுகாப்பு

- தமிழ்நாட்டில் இரத்தம் தேவைப்படும் நபர்களுக்கு போதுமான, பாதுகாப்பான, தரம் வாய்ந்த இரத்தம் மற்றும் இரத்த உட்பொருட்களை அளிக்கும் நோக்கத்துடன் 316 இரத்த வங்கிகளும், (94 அரசு இரத்த வங்கிகள், 10 மத்திய அரசு இரத்த வங்கிகள் 3 ESI மருத்துவமனை இரத்த வங்கி உட்பட மற்றும் 212 தனியார் இரத்த வங்கிகள்) 548 இரத்த சேமிப்பு மையங்களும் (393 அரசு மையங்கள் மற்றும் 155 தனியார் மையங்கள்) செயல்பட்டு வருகின்றன. தமிழ்நாட்டில் ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரையிலான அறிக்கை காலத்தில் அரசு இரத்த வங்கிகள் வாயிலாக மட்டும் சுமார் 2,228 இரத்தத்தான முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 2,74,755 இரத்த அலகுகள் சேகரிக்கப்பட்டுள்ளன. வருடாந்திர தன்னார்வ இரத்தத்தான முகாம் நாட்காட்டியின்படி மாநிலம் முழுவதும் தன்னார்வ கட்டணம் பெறாத இரத்தத்தான முகாம்கள் நடத்த ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. மொத்தம் உள்ள 94 அரசு இரத்த வங்கிகளில், 39 அரசு இரத்த வங்கிகள் இரத்த பகுப்பாய்வு மையங்களாகச் செயல்பட்டு வருகின்றன.
- இரத்தத்தானத்திற்குப் பிறகு தானமாகப் பெறப்பட்ட அனைத்து இரத்தம், இரத்தப் பரிமாற்றத்தின்மூலம் பரவும் 5 வகை இரத்தப் பரிசோதனைகள் (HIV, HBV, HCV, Syphilis and Malaria) மற்றும் இரத்தப் பிரிவு பரிசோதனைகள் செய்வதற்காக தனி குளிர்சாதனப் பெட்டியில் சேமித்து வைக்கப்படுகிறது. அதன் பின்னர் தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் மூலம் வழங்கப்படும்

[2021 செப்டம்பர் 2]

பரிசோதனை பொருட்கள் (Kits) மூலம் எச்.ஐ.வி தொற்று வைரலை கண்டறிய எலிசா (ELISA) மற்றும் ரேபிட் கார்டு (Rapid Card) முறைப்படி பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது.

- இரத்த வங்கிகளின் தரம் மூன்று வழிகளில் உறுதி செய்யப்படுகிறது. வெளிப்புற தர உத்தரவாதம், ஒவ்வொரு மாதமும் உள்தர உறுதி சேவை சரிபார்த்தல் மற்றும் நேரடி தணிக்கை ஆய்வு இரத்த வங்கி அலுவலர்கள்மூலம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.
- அரசு இரத்த வங்கிகளில், இரத்த அலகுகள் மற்றும் இரத்த உட்கூறுகளின் இருப்பு, இரத்தம், இரத்தக்கூறுகளின் சேகரிப்பு மற்றும் சிகிச்சை பயன்பாட்டை தினசரி அடிப்படையில் விநியோகச் சங்கிலி மேலாண்மை (Supply Chain Management-SCM) மென்பொருளால் கண்காணிக்கப்பட்டு வருகிறது.

19.8 எச்.ஐ.வி. / எய்ட்ஸ்-ஆல் பாதிக்கப்பட்டவர்களை திறம்பட ஈடுபடச் செய்தல்

எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ்- உடன் வாழும் மக்கள் மற்றும் அவர்கள் சார்ந்த நிறுவனங்களை மாவட்ட அளவில் எச்.ஐ.வி. குறித்த திட்டம் சார்ந்த செயல்பாடுகளில் திறம்பட ஈடுபட செய்தல் ஆகும்.

- அடிமட்ட அளவில் அனைத்து சேவைகளும் கிடைப்பதை உறுதி செய்தல்.
- ஆதரவு சிகிச்சை பராமரிப்பு திட்டங்களை செயல்படுத்துவதில் முக்கியப் பங்கு வகிக்கின்றனர்.

19.9. ஹலோ + உதவி எண் 1800 419 1800

- எச்.ஐ.வி. / எய்ட்ஸ் மற்றும் பால்வினை தொற்று குறித்த சந்தேகங்களை நிவர்த்தி செய்தல், மாவட்டந்தோறும் செயல்படும் சேவை மையங்கள் பற்றிய தேவையான தகவல்களை வழங்குதல். மேலும், தவறான கருத்துக்களை களைதல்.

2021 செப்டம்பர் 2]

19.10 சட்ட உதவி மையங்கள்

- தமிழ்நாடு சட்டப்பணிகள் ஆணைக் குழுவுடன் இணைந்து அனைத்து மாவட்டங்களில் இலவச சட்ட உதவி மையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.
- இத்திட்டத்தின்கீழ் 'எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ்' உடன் வாழ்வோர் மற்றும் இலக்கு மக்களின் சட்டம் சார்ந்த மற்றும் சட்டம் சாராத பிரச்சினைகளை கூட்டு மருத்துவ சிகிச்சை மையங்களில் பணியாற்றும் முதுபெரும் ஆலோசகர்கள் மூலமாக தீர்த்து வைத்தல்

19.11 செஞ்சுருள் சங்கம்

- நாட்டிலேயே முன்னோடியாக, இளைஞர்களிடையே எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தவும் மற்றும் நடத்தை மாற்றத்தை கொண்டு வரவும், தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம், 2005 ஆம் ஆண்டில் செஞ்சுருள் சங்கம் தொடங்கப்பட்டது.
- மாநிலத்தில் 2,229 கலை மற்றும் அறிவியல், தொழிற்கல்வி, பொறியியல், மருத்துவம் மற்றும் ஆசிரியர் கல்லூரிகள் மற்றும் ஆசிரியர் பயிற்சி மையங்களில் செஞ்சுருள் சங்கங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன.

19.12 வாழ்வியல் திறன் கல்வி திட்டம்

- எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் தொற்று பரவலை தடுக்கும் வகையில், எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் பரவுதல் மற்றும் தடுத்தல் தொடர்பான தகவல்களை 9,580 பள்ளிகளில் ஒன்பதாம் மற்றும் பதினொன்றாம் வகுப்பு பயிலும் மாணவர்களுக்கு வாழ்வியல் திறன் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. இத்திட்டம் மாநில கல்வி ஆராய்ச்சி மற்றும் பயிற்சி நிறுவனம் வாயிலாக நடத்தப்படுகிறது.

19.13 சமூக நன்மைகளை ஒருங்கிணைத்தல்

- எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் தொற்றுக்குள்ளான மற்றும் அனாதையாக்கப்பட்ட குழந்தைகளின் நலன் கருதி தமிழ்நாடு அரசால் "எச்.ஐ.வி.யால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கான தமிழ்நாடு அரசின் அறக்கட்டளை" (டி.என்.டி.சி.ஏ)

[2021 செப்டம்பர் 2]

2009-10 நிதி ஆண்டில் துவங்கப்பட்டது. 2020-2021 ஆம் நிதியாண்டு வரை 25.00 கோடி தமிழ்நாடு அரசின் நிதி பெறப்பட்டு, தமிழ்நாடு பவர் பைனான்ஸ் கார்ப்பரேஷனில் “அந்நிதியினை மூலதனமாக” வைக்கப்பட்டுள்ளது. வைப்பு நிதியிலிருந்து பெறப்படும் வட்டித் தொகையிலிருந்து ஒவ்வொரு ஆண்டும் எச்.ஐ.வி. / எய்ட்ஸ் தொற்றுக்குள்ளாக்கப்பட்ட மற்றும் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளின் கல்வி, மருத்துவம் மற்றும் ஊட்டச்சத்திற்காக நிதியுதவி செய்யப்படுகிறது.

- எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்று உடன் வாழ்பவர்கள் கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்களுக்கு சென்று வர, கட்டணமில்லா பேருந்து பயணச் சீட்டு வழங்கப்பட்டு வருகிறது.
- எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்று உடன் வாழும் மக்களுக்கு தமிழ்நாடு அரசின் கீழ்க்காணும் திட்டங்களில் முன்னுரிமை வழங்கப்படுகிறது:
 - i. விதவை ஓய்வூதியம்
 - ii. முதியோர் ஓய்வூதிய திட்டம்
 - iii. அந்தியோதயா அன்ன யோஜனா திட்டம்
 - iv. மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் சூரிய சக்தியுடன் கூடிய பசுமை வீடு திட்டம்

19.14 கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை

- எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு வாழ்நாள் முழுவதற்குமான கட்டணமில்லாத கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை சேவைகள், அரசு மருத்துவ மனைகளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள் மூலமாக வழங்கப்பட்டு வருகின்றது.
- வழக்கமான பரிசோதனைகள், சிடி 4 பரிசோதனை, இரத்தத்தில் வைரஸ் அளவை கண்டறியும் பரிசோதனை, ஏ.ஆர்.வி. கூட்டு மருந்து, சந்தர்ப்பவாத நோய் தொற்றிற்கான மருந்து, பலதரப்பட்ட ஆலோசனை சேவைகள், பரிந்துரை மற்றும் இணைப்பு சேவைகள் முதலிய

2021 செப்டம்பர் 2]

சேவைகள் கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்களின்மூலம் அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இத்துடன் விருப்பப்படும் எச்.ஐ.வி தொற்றுள்ளோரை யோகாப் பயிற்சி மற்றும் வாழ்க்கை முறையை மாற்றியமைப்பதற்கான பயிற்சிகளில் இணைக்கப்பட்டு வருகிறது.

- தற்பொழுது, 1,20,000 எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றுள்ளோர், 55 கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள் மூலமாக இலவச சிகிச்சையினை மேற்கொண்டு வருகின்றனர். கூடுதலாக, 174 இணைப்பு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள், அவரவரின் இல்லங்களுக்கு அருகாமையில் அமைந்திருக்கும் மருந்து விநியோகிக்கும் மையங்களாக செயல்படுகிறது.
- மேலும், 30 கவனிப்பு மற்றும் ஆதரவு மையங்கள், சிகிச்சையை தவறிவிட்ட எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொற்றுள்ள நபர்களை கண்காணித்து சிகிச்சை அளித்தல், உளவியல் சமூக ஆதரவு மற்றும் பலவிதமான நலம்தரும் திட்டங்களுடன் இணைக்கும் சேவைகள் ஆகியவற்றை வழங்கி வருகின்றது.

19.15 கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு

அ) எச்.ஐ.வி.யால் பாதிக்கப்பட்ட நபர் - கூட்டு மருத்துவ தொடர்பு திட்டம் (PALS)

- PALS பட்டியல் என்பது ஒரு அறிக்கையிடல் மற்றும் கண்காணிப்பு கருவியாகும். இது அனைத்து எச்.ஐ.வி. யால் பாதிக்கப்பட்ட நபர்களின் (கர்ப்பிணி பெண்கள் மற்றும் பொது மக்கள்) விவரங்களை, ஒவ்வொரு நம்பிக்கை மையம் மற்றும் ஏ.ஆர்.டி. மையங்களில் பதிவேற்றம் செய்து பராமரிக்கப்படுகிறது. இப்பதிவேற்றம் அவர்களுக்கு அளிக்கப்படும் சிகிச்சை முறைகளையும் உட்கொண்டதாகும்.

ஆ) எச்.ஐ.வி. தீவிர கண்காணிப்பு (HSS)

- கருவுற்ற தாய்மார்கள் மற்றும் அதிக பாதிப்பிற்குள்ளாகக்கூடிய பிரிவினர்கள் மத்தியிலும் எச்.ஐ.வி.யின் தாக்கம் எந்த அளவு உள்ளது என்பதை அறிய செய்யப்படும் கணக்கெடுப்பு ஆகும்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- 2020-21 ஆம் ஆண்டில் சிறைச்சாலைகளில் உள்ள சிறைவாசிகளிடம் இந்த கணக்கெடுப்பு முதன் முறையாக நடத்தப்பட்டுள்ளது.
- 01 பிப்ரவரி 2021 முதல் 84 மையங்கள் (ANC), 43 அதிக பாதிப்புக்குள்ளாகக்கூடிய பிரிவினர்கள் (HRGs) மற்றும் 3 சிறைச்சாலைகளில் எச்.ஐ.வி. தீவிர கணக்கெடுப்பு நடத்தப்படுகிறது.
- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் மூலம் கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மத்தியில் எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் தொற்றின் தாக்கம், 2003-ல் 0.83 ஆக இருந்த தொற்று சதவீதமானது, 2019-ல் 0.18 ஆக குறைந்துள்ளது.

19.16 மாவட்ட எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு அலகுகள்

- எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு அலகுகள் மாவட்ட எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு அலுவலராக செயல்படும் துணை இயக்குநர் மற்றும் சுகாதாரப் பணிகள் அவர்களால் மாவட்ட ஆட்சியரின் நெருங்கிப் பங்களிப்போடு நிர்வகிக்கப்படுகிறது.
- தமிழ்நாட்டில் ஒருங்கிணைந்த 29 மாவட்டங்களில் உள்ள எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு அலகுகளில், 27 மாவட்டங்களில் இவ்வலகுகள் தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு அமைப்பின் நிதியுதவியுடனும் மற்றும் திருப்பூர் மற்றும் அரியலூர் ஆகிய 2 மாவட்டங்களில் தமிழ்நாடு அரசின் நிதி உதவியுடனும் மாவட்ட எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு அலகுகள் செயல்பட்டு வருகின்றன.

19.17 இளைப்பாறுதல் மையம்

தமிழ்நாடு அரசு இளைப்பாறுதல் மையங்கள் சேவைகளை புதுப்பித்துள்ளது. 32 மாவட்டங்களில் 34 இளைப்பாறுதல் மையங்களை (சென்னையில் -3) துவங்க தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்திற்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்டது. இளைப்பாறுதல் மையங்களின் நோக்கங்கள் பின்வருமாறு:

- தற்காப்பு தன்மையுள்ள ஆலோசனை மற்றும் ஆதரவு சேவைகள் வழங்குதல்

2021 செப்டம்பர் 2]

- ஆதரவு குழு கூட்டங்கள் நடத்துதல்
- நேர்மறை பேச்சாளர்களுடன் எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் பற்றிய விழிப்புணர்வு கூட்டங்களை நடத்துதல்.
- எச்.ஐ.வி உள்ளோருக்கு உளவியல் ரீதியாக ஆதரவு வழங்குதல்
- கவனிப்பு மற்றும் ஆதரவு சேவைகள் வழங்குவோருடன் இணைத்தல்
- அரசு நலத் திட்டங்கள் இணைத்தல்
- அரசு மற்றும் தனியார் நிறுவனங்கள் அளிக்கக்கூடிய சேவைகளை பெறுவதற்கு சுமுகமான சூழ்நிலை உருவாக்குதல்.



[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 20**தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம்**

20.1 ஒன்றிய அரசு பார்வை இழப்பை 1.4 விழுக்காட்டிலிருந்து 0.3 விழுக்காட்டிற்கு குறைக்க வேண்டும் என்ற குறிக்கோளுடன் தேசிய கண்ணொளி இழப்பு தடுப்பு திட்டம் 1976 ஆம் ஆண்டு 100 விழுக்காடு நிதியுதவியுடன் துவக்கப்பட்டது. தமிழ்நாட்டில், தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம் மாவட்ட அளவில் திட்டமிடுதல், செயலாக்கம் மற்றும் மேற்பார்வை போன்றவைகளுக்காக, தனி அமைப்பாக 01.04.1996 அன்று ஏற்படுத்தப்பட்டது. தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம், திட்ட இயக்குநராக உள்ள முதுநிலை கண் சிகிச்சை நிபுணர் தலைமையில் இயங்குகிறது. அந்த திட்ட இயக்குநரே தேசிய கண்ணொளி இழப்பு தடுப்பு திட்டத்தின் மாநில திட்ட அலுவலராகவும் உள்ளார்.

20.2 தமிழ்நாட்டில், 32 மாவட்ட பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கங்கள் உள்ளன. மாவட்ட பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கத்தின் தலைவராக மாவட்ட ஆட்சியர் உள்ளார். இந்தத் திட்டம், மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனையில் உள்ள ஒரு முதுநிலை கண் சிகிச்சை நிபுணர், மாவட்ட திட்ட மேலாளராக நியமிக்கப்பட்டு, செயல்படுத்தப்படுகிறது.

20.3 நமது மாநிலத்தில், தவிர்க்கக்கூடிய பார்வை இழப்பிற்கு 60 விழுக்காட்டிற்கும் மேலாக கண்புரை நோயே முக்கிய காரணமாக விளங்குகிறது. தேசிய கண்ணொளி இழப்பு தடுப்பு திட்டத்தின்கீழ், கண்புரை நோய் அறுவை சிகிச்சை இலவசமாக அரசு மருத்துவமனைகளிலும், தனியார் மருத்துவமனைகளிலும் அளிக்கப்படுகிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ், ஒரு அறுவை சிகிச்சைக்கு 2,000 ரூபாய் வீதம் அரசு சாரா அமைப்புகளுக்கு மானியமாக வழங்கப்படுகிறது. ஒரு அரசு மண்டல கண் மருத்துவமனை, 34 அரசு மருத்துவ கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 32 அரசு தாலுகா மருத்துவமனைகள், 32 காவனொளி கண் பரிசோதனை நிலையங்கள், 20 கண் வங்கிகள் செயல்பாட்டில் உள்ளன. இதன்மூலம் ஆண்டு தோறும் சுமார் 2,50,000 கண்புரை அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்டு செயற்கை IOL பொறுத்தப்பட்டு வருகிறது.

2021 செப்டம்பர் 2]

20.4 சாதனைகள் 2020-21

- இராமநாதபுரம், சேலம் மற்றும் திருவள்ளூர் மாவட்டங்களுக்கு ஊர்தியுடன் கூடிய நடமாடும் கண் பரிசோதனை மையம் சுமார் 90 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- காஞ்சிபுரம், தென்காசி, சீர்காழி, அருப்புக்கோட்டை மற்றும் செய்யாறு அரசு மருத்துவமனைகளில் புதிய கண் அறுவை அரங்கம் மற்றும் கண் வார்டுகள் 300 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் கட்டுமான பணிகள் துவக்கப்பட்டுள்ளன.
- பெரம்பலூர், கள்ளக்குறிச்சி மற்றும் மணப்பாறை அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள், பொன்னேரி, திண்டிவனம், ஆரணி, உளுந்துர்பேட்டை மற்றும் அறந்தாங்கி அரசு மருத்துவமனை மற்றும் விருதுநகர் அரசு மருத்துவமனையில் புதிய கண் வங்கி நிறுவுவதற்கும் தேவையான மருத்துவ உபகரணங்கள் 245 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைகள் கழகம்மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- 210 வட்டார அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு கண் பரிசோதனை உபகரணங்கள் 68.25 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைகள் கழகம்மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ளன.
- அனைத்து மக்களிடமும் கண்தானம், சர்க்கரை நோய் விழித்திரை பாதிப்பு, கண்புரை நோய், நீர் அழுத்த நோய், வைட்டமின் 'ஏ' பற்றாக்குறை போன்றவைகளுக்கு விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துவதற்காக விளக்கப்படங்கள், பொது ஊர்வலங்கள், கண்காட்சிகள், போட்டிகள், தொடர்கல்வி நிகழ்ச்சிகள், மருத்துவர்களுக்கும், கண்ணியல் சார்ந்த ஊழியர்களுக்கும் மற்றும் பொதுமக்களுக்கும் 10 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

20.5 நமது மாநிலத்தில் கண் கொடையாளர்கள் கண்களை தானமாக வழங்க எளிய வழிமுறையில் இணைய வழி கண் கொடையாளர் பதிவேடு www.hmis.tn.gov.in/eye-donor பராமரிக்கப்படுகிறது. இதன்மூலம் கடந்த ஆண்டு சுமார் 6,640 கண் கொடையாளர்களிடம் கண் தான உறுதிமொழி பதிவு பெறப்பட்டுள்ளது. மேலும் ஆண்டுதோறும் சுமார் 10,000 கண்கள் தானமாக பெறுவதற்கு ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 21**விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள்
பராமரிப்பு மையங்கள்**

21.1 விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையங்கள்: தமிழ்நாடு மட்டும்தான் 65 விழுக்காடு பிரசவங்கள் அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் நிகழும் மாநிலமாகும். அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் நடைபெறும் பிரசவங்களின் தகவல்களை ஆய்வு செய்யும்போது பாதுகாப்பான பிரசவத்திற்கும் இளம் சிசு கவனிப்பிற்கும் தாய்மார்கள் 24x7 மணி நேர சிசேரியன் அறுவை சிகிச்சை நடைபெறக் கூடிய இரத்த வங்கி மற்றும் சிறப்பு இளம்சிசு பாதுகாப்பு பிரிவு உள்ள மையங்களையே நாடுகிறார்கள் என்பது தெரிய வருகிறது. இதனை முன்னுணர்ந்து 2003 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு அரசு, தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டத்தின் (TNHSP) மூலம் விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு (CEmONC) மையங்களை நிறுவியது. தமிழ்நாட்டில் 126 சீமாங்க மையங்கள் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், மாவட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் சிறப்பாக செயல்படும் வட்டம் / வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகளில் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. சீமாங்க மையங்களுக்கு கூடுதலாக சிறப்பு மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்கள் நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளதோடு, உபகரணங்கள், இரத்த வங்கி ஆகிய வசதிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளதால் மகப்பேறு மரண விகிதம் குறைக்கப்பட்டுள்ளது. தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் வாயிலாக 2021-22 ஆம் ஆண்டிற்கு சீமாங்க சேவையினை தரம் உயர்த்த, மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கும், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கும் 42 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. இத்தொகையினை தேவைப்படும் உபகரணங்கள், நுகர் பொருட்கள், அத்தியாவசிய மருந்துகள் ஆகியவற்றிற்கான செலவினங்களுக்கு பயன்படுத்திக்கொள்ளலாம். தேசிய மாதிரி ஆய்வு நிறுவனத்தின் 71-வது கணக்கெடுப்பின்படி இச்சேவையின்மூலம் சாதாரணமாக பொது சுகாதார நிலையங்களில் நடைபெறும் சுகப் பிரசவங்களுக்கு ஆகும் கூடுதல் செலவினங்கள், மற்ற மாநிலங்களைவிட தமிழ்நாட்டில் குறைவாக உள்ளதாகக் கணக்கிடப்பட்டுள்ளது.

2021 செப்டம்பர் 2]

‘சீமாங்க’ செயல்பாடு 2020-21

வ. எண்	விவரங்கள்	பயனாளர்கள்
1	அனுமதிக்கப்பட்ட மொத்த தாய்மார்கள்	6,07,864
2	பிரசவங்கள்	4,08,042
3	அறுவை சிகிச்சை பிரசவங்கள்	2,08,659
4	இரத்தம் செலுத்தப்பட்ட தாய்மார்கள்	1,15,525
5	ஸ்கேன் எடுக்கப்பட்ட தாய்மார்கள்	5,89,504
6	அனுமதிக்கப்பட்ட இளம் சிசுக்கள்	1,20,478

21.2 பிரசவ மையங்கள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சை மையங்களின் தரம் மற்றும் நிலைகளை உயர்த்தும் பொருட்டு, லக்ஷியா என்னும் புது திட்டம் எல்லா நிலையங்களிலும் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதனால் பிரசவ காலங்களில் தாய்மார்களின் பாதுகாப்பு தரம் உயர்த்தப்படுவதன் காரணமாக, மகப்பேறு இறப்பு விகிதம் மேலும் குறையும். மாற்றியமைக்கப்பட்ட அவசர கால மகப்பேறு எச்சரிக்கை பிரிவு (MEOWS) அரசு மருத்துவ நிலையங்களில், தவறான மேலாண்மை தவிர்க்கப்பட்டு சரியான தருணத்தில் பரிந்துரை மையத்திற்கு உயர் சிகிச்சைக்காக அனுப்ப அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதன் காரணமாக பரிந்துரை மையத்திற்கு மகப்பேறு தாய்மார்களை அனுப்புவதற்கான காலதாமதம் தவிர்க்கப்படுவதுடன், மகப்பேறு இறப்பு விகிதம் குறைக்கப்படுகிறது.

21.3 இத்திட்டத்தில் பாதுகாப்பான இரத்த மாற்றம், ஆக்ஸிஜனின் மற்றும் நுண்ணுயிர் எதிர்ப்பு மருந்துகளை வழங்குதல், அறுவை சிகிச்சை செய்தல், நஞ்சுக்கொடியை முறையாக அகற்றுதல், உடனாளர் உதவியுடன் சாதாரண பிரசவம், கருக்கலைப்பு மற்றும் புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளுக்கான அவசர சிகிச்சை ஆகிய சேவைகள் வழங்கப்படுகிறது. இம்மையம், மகப்பேறு பிரிவு, பிரசவ அறை, அறுவை சிகிச்சை அரங்கம், இரத்த வங்கி மற்றும் இரத்த சேமிப்பு மையம், பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு தீவிர சிகிச்சை மையம், தனிமைப்படுத்துதல் பிரிவு ஆகியவற்றைக்

[2021 செப்டம்பர் 2]

கொண்டு செயல்படுகின்றது. அனைத்து விரிவான அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையங்களின்கீழ் குறிப்பிட்டுள்ள செயல்பாடுகளுக்கு, தேசிய சுகாதார குழுமத்தால் நிதி வழங்கப்படுகின்றது.

- புதிய மருத்துவமனை கட்டிடம் மற்றும் உட்கட்டமைப்பு.
- முக்கிய மருத்துவ உபகரணங்களான மயக்கவியல் கருவி (பாய்ஸ் கருவி), நிழல் குறைந்த மருத்துவ விளக்கு, செயற்கை சுவாசக் கருவி ஆகியவை வழங்குதல்.
- செயல்பாட்டு நிதி.
- மகப்பேறு சேவைகளை செய்ய சிறப்பு மருத்துவர்களை தற்காலிக முறையில் பணியமர்த்தல்.



2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 22**காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்**

22.1 2025 ஆம் ஆண்டுக்குள் காசநோயை ஒழிப்பதற்கான தொலைநோக்குடன், தமிழ்நாடு அரசு “காசநோய் இல்லா தமிழ்நாடு - 2025” ஆவணத்தை செயல்படுத்தி உருவாக்கி, “கண்டறிதல் - சிகிச்சை - கட்டமைத்தல் - தடுப்பு” (டிடிபிபி) போன்றவற்றிற்கு முக்கியத்துவம் அளித்துள்ளது. இந்தியாவில் காசநோய் அச்சுறுத்தலை முற்றிலும் குறைப்பதை குறிக்கோளாகக் கொண்டு, திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய் தடுப்புத் திட்டம் 2020 ஆம் ஆண்டு முதல் தேசிய காசநோய் ஒழிப்பு திட்டமாக மாற்றப்பட்டுள்ளது. “தேசிய திறன் வாய்ந்த திட்டம்” 2017-2025 இன்படி, காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் அதன் சிறப்பு அம்சங்களை உள்ளடக்கிய அனைத்து வசதிகளையும் வழங்கி வருகின்றது.

தேசிய காசநோய் ஒழிப்பு திட்டத்தின் குறிக்கோள்கள்

குறிக்கோள்கள்	அடிப்படை		இலக்கு	
	2015	2020	2023	2025
புதிதாக உருவாகும் காசநோயாளிகள் எண்ணிக்கையை குறைத்தல் (1 இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு)	217	142	77	44
காசநோயால் இறப்பவர்களின் எண்ணிக்கையை குறைத்தல் (1 இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு)	32	15	6	3
காசநோயால் பாதிக்கப்படும் நோயாளிகளின் குடும்பத்தினர் இந்நோய்க்கு செலவிடும் தொகையை பூஜ்ய சதவீதத்திற்கு கொண்டு வருதல்	35%	0%	0%	0%

22.2 தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் அரசு மற்றும் தனியார் துறையில் காசநோயாளிகளைக் கண்டறிந்து, அவர்களுக்கு இலவசமாக சிகிச்சை வழங்குவதை முக்கிய நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. மருந்து கூர் உணர்வுடைய காசநோய், (Drug

[2021 செப்டம்பர் 2]

Sensitive) அவர்களின் உடல் எடைக்கேற்ப தினந்தோறும் வரையறுக்கப்பட்ட மருந்து சேர்மானத்தை பயன்படுத்தி அவர்களுக்கு மாத்திரைகள் வழங்கி குணப்படுத்தப்படுகிறது. சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. மேலும் இவ்வசதியானது தனியார் மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சைப்பெற விரும்பும் காசநோயாளிகளுக்கு வழங்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

22.3 மாநிலத்தில் இத்திட்டத்தில் உள்ள கட்டமைப்பு மற்றும் வசதிகளின் நிலை பின்வருமாறு:

மாநில காசநோய் பயிற்சி மையம் (STDC)	1
மாவட்ட காசநோய் மையங்கள் (DTCs)	35
காசநோய் அலகுகள் (TU)	461
காசநோய் நுண்ணோக்கி மையங்கள் (DMCs)	1984
இடை நிலை பரிந்துரை மையங்கள் (IRL)	2 (சென்னை - மதுரை)
திட சளி வளர்ப்பு மற்றும் மருந்துக்கு கட்டுப்படாத காசநோயை கண்டறியும் (C&DST) ஆய்வுக் கூடங்கள் (IRL தவிர)	2 (திருச்சி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனை, தாம்பரம்)
இரண்டாம் நிலை காசநோய் மருந்துக்கு கட்டுப்படாத காசநோயை கண்டறியும் திரவ சளி வளர்ப்பு ஆய்வுக் கூடங்கள்.	2 (சென்னை IRL, மதுரை IRL)
Cartridge Based Nucleic Acid Amplification Testing (CBNAAT) ஆய்வுக் கூடங்கள்.	68+2 (நடமாடும் ஆய்வுக் கூடங்கள்)
TRUNAAT	118
பன்மருந்து எதிர்ப்பு சிறப்பு சிகிச்சை மையங்கள் (DRTBC) (MDR TB Wards)	7
மாவட்ட பன்மருந்து எதிர்ப்பு சிகிச்சை மையங்கள் (DDRTBC) (MDR TB Wards)	31

2021 செப்டம்பர் 2]

22.4 கண்டறியப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை மற்றும் சிகிச்சை பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை ஆகியவற்றை கண்காணிப்பது மற்றும் அறிவிப்பது:

கடந்த 2020 ஆம் ஆண்டில் 70,560 காசநோயாளிகள் “நிகைஷ்” (NIKSHAY) என்ற இணையதளத்தின்மூலம் அறிவிக்கப்பட்டுள்ளனர். மேலும், தனியார் மருத்துவர்களும் இந்த “நிகைஷ்” (NIKSHAY) என்ற இணையதளத்தின்மூலம் காசநோயாளிகளை கண்டறிந்து அறிவிக்க உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது. இதுவரை 29,039 தனியார் மருத்துவமனைகள் இத்திட்டத்தில் இணைக்கப்பட்டுள்ளனர். காசநோய் மருந்துகளின் விநியோகம் மற்றும் விவரங்கள் கண்காணிக்க “நிகைஷ் அவுசாதி” (NIKSHAY AUSHADHI) எனும் மென்பொருள் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

22.5 பன்மருந்து எதிர்ப்புக் காசநோய் திட்ட மேலாண்மை (PMDT):

பன்மருந்து எதிர்ப்புக் காசநோய் திட்ட மேலாண்மையின்கீழ், பன்மருந்து எதிர்ப்பு காசநோயாளிகளை கண்டறிந்து தரமான சிகிச்சை வழங்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. “சிபிநாட்” (CBNAAT) எனும் நவீன கருவியுடன் கூடிய ஆய்வுக்கூடம் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் நிறுவப்பட்டு ரிபாம்பிசின் (Rifampicin) மருந்துக்கு, எதிர்வினையாற்றும் காசநோயை கண்டறிய வசதிகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. இடைநிலை பரிந்துரை மையங்களில் பன்மருந்து எதிர்ப்பு காசநோயாளிகளைக் கண்டறிய MGIT (Mycobacterium Growth Indicator Test), பரிசோதனை, திட சளி வளர்ப்பு பரிசோதனை (Solid Culture test), சளி வளர்ப்பு மற்றும் மருந்து உணர் திறன் பரிசோதனை (Culture & Drug Sensitivity Test) போன்ற சிறப்பு பரிசோதனைகள் செய்ய வசதிகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பன்மருந்து எதிர்ப்பு காசநோயாளிகளுக்கான தனி வார்டுகள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன. மேலும், காசநோய் மருந்துக்கு தீவிர எதிர் வீரியமிக்க காசநோயாளிகளுக்கு (Extensively Drug Resistant TB Cases) சிகிச்சை அளிக்க தாம்பரம், சென்னை-ஓட்டேரி, கோயம்புத்தூர், மதுரை, திருநெல்வேலி, தஞ்சாவூர், வேலூர் ஆகிய மாவட்டங்களில் சிறப்பு வசதிகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. வயது முதிர்ந்த காசநோய் நோயாளிகளுக்கு பிடாகுலின் மற்றும் குழந்தை காசநோய் நோயாளிகளுக்கு டிலாமனைடு என்ற புதிய மருந்துகள் டி-ஆர்-காசநோய் (DR-TB) நோயாளிகளுக்கு நாட்டில் முதல் முறையாக தமிழ்நாட்டில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. 31.12.2020 அன்று நிலவரப்படி, தமிழ்நாட்டில் 31 நோயாளிகள்

[2021 செப்டம்பர் 2]

பெடாகுவிலினுடனும், 4 நோயாளிகள் டெலமானிடிலும் சிகிச்சை பெறுகின்றனர்.

22.6 காசநோய் – எச்.ஐ.வி. சேவைகள்: எச்.ஐ.வி. பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு, காசநோய் பாதிப்பு என்பது எச்.ஐ.வி. இல்லாத மற்ற நோயாளிகளுக்கு ஏற்படும் காசநோய் பாதிப்பை விட 16லிருந்து 27 மடங்கு அதிகம். இதனை கருத்தில் கொண்டு, அனைத்து எச்.ஐ.வி. நோயாளிகளுக்கு காசநோய் பரிசோதனையும், அனைத்து காசநோயாளிகளுக்கு எச்.ஐ.வி. பரிசோதனையும் செய்யப்படுகிறது.

ஆண்டு	காசநோயாளிகளில் எச்.ஐ.வி. பரிசோதனை செய்யப்பட்டவர்கள்	எச்.ஐ.வி – காசநோய் பாதிப்புக்குள்ளானவர்கள்
2018	75,662	3,047
2019	78,811	3,456
2020	64,445	2,314

22.7 குழந்தைகளுக்கான காசநோய் சிகிச்சை (கண்டறிதல் மற்றும் ஹீமோப்ரோ பிலாக்சிஸ்): ஆறு வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள், காசநோயாளிகளுடன் இருக்கும்போது காசநோய் தொற்று மற்றும் அது தொடர்பான இறப்பு ஏற்பட அதிக வாய்ப்புள்ளது. தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தின்கீழ், காசநோயாளிகளோடு இருக்கும் அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் காசநோய் உள்ளதா என்று முறைப்படி பரிசோதிக்கப்பட்டு, ஐசோலியாசிட் (Isolazit) தடுப்பு சிகிச்சை வழங்குவதற்கு வசதிகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

22.8 காசநோயாளிகளின் ஊட்டச்சத்து நிலையை மேம்படுத்தும் திட்டம்: அனைத்து அறிவிக்கப்பட்ட காசநோயாளிகளுக்கும், அவர்களின் ஊட்டச்சத்து நிலையை மேம்படுத்திட மாதந்தோறும் 500 ரூபாய் “நிக்ஷய் போஷன் யோஜனா” (Nikshay Poshan Yojana) எனும் திட்டத்தின்கீழ் அறிவிக்கப்பட்டு அனைத்து காசநோயாளிகளின் வங்கிக் கணக்கில் நேரடி பயனாளர் பரிமாற்ற முறையின் (Direct Benefit Transfer) மூலம் செலுத்தப்படுகிறது. இதுவரை பயனாளிகளுக்காக 26.73 கோடி ரூபாய் செலவிடப்பட்டுள்ளது. இந்த ஊட்டச்சத்து உதவித் தொகை காசநோயாளிகள் தொடர்ந்து காசநோய் மருந்துகளை எடுத்துக்

2021 செப்டம்பர் 2]

கொள்வதற்கு உறுதுணையாக இருப்பதோடு மட்டுமல்லாமல் அவர்கள் பூரண குணமடைய உதவியாக உள்ளது என்பதில் ஐயமில்லை.

22.9 காசநோயாளிகள் கண்டுபிடித்தலை அதிகப்படுத்த தனியார் துறையினை ஈடுபடுத்துதல்

- தனியார் துறையில் சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகளுக்காக, பெருநகர சென்னை மாநகராட்சியில் நோயாளி வழங்குநர் ஆதரவு முகமை (பிபிஎஸ்ஏ) இன் ஒரு பகுதியாக “ஜீரோ டி.பி. சென்னை திட்டம் - 2023” தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்களுடன் இணைந்து அறிவித்தல், கலந்துரை, சிகிச்சை, ஆலோசனை, ஊட்டச்சத்து ஆதரவு மற்றும் தொடர் சேவைகளை வழங்குவதற்காக தொடங்கப்பட்டுள்ளது.
- தேசிய காசநோய் ஒழிப்பு திட்டத்தை (NTEP) ஆதரிப்பதற்காக, “காசநோயை அகற்றுவதற்கான கூட்டு முயற்சி (JEET)” வில்லியம் ஜே கிளின்டன் அறக் கட்டளையானது (டபிள்யூ.ஜே.சி.எஃப்) உலகளாவிய நிதி மானியத்தின்கீழ் 2021 ஏப்ரல் 1 முதல் 2024 மார்ச் 31 வரை சென்னை, புதுக்கோட்டை, காஞ்சிபுரம் ஆகிய மாவட்டங்களில் காசநோய் தொற்று மேலாண்மை முன்னெடுக்கப்பட்டுள்ளது.

22.10 புதிய முயற்சிகள்:

- காசநோய் கண்டுபிடிப்பை மேம்படுத்துவதற்காக, 14 நடமாடும் எக்ஸ்ரே வாகனங்கள் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் சுழற்சி முறையில் பயன்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. 2020ஆம் ஆண்டில், காசநோய் கண்டுபிடிப்பில் 32,885 அனுமான காசநோய் நேர்வுகள் அடையாளம் காணப்பட்டன. காசநோய்க்கு 29,190 பரிசோதனைகள் செய்ததில் 173 காசநோய் நோயாளிகள் அடையாளம் காணப்பட்டனர்.
- காசநோய் இல்லாத சென்னை முன்முயற்சியின்கீழ், காசநோய் பாதிப்புக்குள்ளானவரை கண்டறிய 7 மொபைல் எக்ஸ்ரே வேன்கள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. எக்ஸ்ரே வாசிப்புக்கு செயற்கை நுண்ணறிவு பயன்படுத்தப்படுகிறது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- ஐ.சி.எம்.ஆர்-என்.ஐ.ஆர்.டி உடன் இணைந்து, மாநில காசநோய் பரவல் ஆய்வு 25.02.2021 அன்று தொடங்கப்பட்டது.
- காசநோய்க்கு சிகிச்சை வழங்குவதில் உள்ள சிரமங்களை குறித்து ஒவ்வொரு மாதமும் மாநில அளவிலான கிளினிக்குகள் நடத்தப்பட்டு, சிகிச்சை அளிப்பதில் உள்ள குழப்பங்களை களைந்து, நல்ல முடிவுகள் எடுக்கப்படுகின்றன. இதன்மூலம் மாவட்டம் மற்றும் நோடல் பன்மருந்து சிகிச்சை மையங்களில் சிறப்பான சிகிச்சை பன்மருந்து எதிர்ப்பு காசநோயாளிகளுக்கு வழங்கப்படுகிறது.
- உலக காசநோய் தினமான மார்ச் 24 - 2021 அன்று வெளியிடப்பட்ட காசநோய் தொற்றுநோயை நிர்வகிப்பதற்கான வழிகாட்டுதல்கள் திருவள்ளூர், கன்னியாகுமரி மற்றும் திருவண்ணாமலை ஆகிய 3 மாவட்டங்களில் சோதனை முறையில் பின்பற்றப்படும்.

22.11 விருதுகள்: இந்திய அரசு, மத்திய காசநோய் பிரிவு வழங்கிய 2015 நிகழ்வு மதிப்பீடுகளுடன் ஒப்பிடும்போது, காசநோயின் பாதிப்பு குறைத்த மாவட்டங்கள் / மாநிலங்களின் துணை தேசிய சான்றிதழை சான்றளிக்க முன்மொழிந்துள்ளது. "காசநோய் இல்லாத" நிலையை அடைவதற்கு ஒரு மாவட்டம் அல்லது ஒரு மாநிலம் அங்கீகரிக்கப்படும் மற்றும் நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்குகளின் வெற்றிகரமான சாதனைகளை சரிபார்த்து சான்றிதழ் பெறப்படும் (எஸ்.டி.ஐ கட்டமைப்பின்படி 2015 முதல் காசநோய் பாதிப்பு 80 விழுக்காடு குறைந்துள்ளது).

2020 ஆம் ஆண்டில் இந்த முயற்சியின்கீழ், தமிழ்நாட்டில் திருவண்ணாமலை மாவட்டத்திற்கு 2020 ஆம் ஆண்டிற்கான வெண்கலப் பதக்கம் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 23

மனநலத் திட்டம்

23.1 மாவட்ட மனநலத் திட்டம்: மாவட்ட மனநலத் திட்டம் 32 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. மேலும், 5 புதிய மாவட்டங்களில் நடப்பு நிதியாண்டில் விரிவுபடுத்தப்படவுள்ளது. இத்திட்டத்தில் ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை 6,19,605 மன நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மாவட்ட மனநலத் திட்டத்தில், ஆலோசனை மற்றும் சிகிச்சை, தேவையான நபர்களைத் தேர்ந்தெடுத்து ஆதரவு, விழிப்புணர்வு மற்றும் ஆரம்ப நிலையில் மன நோய் உள்ளவர்களை பள்ளி ஆசிரியர்கள்மூலம் கண்டறிதல், இளவயது பிரிவினர்களுக்கு RBSK மருத்துவர்மூலம் ஆலோசனை மற்றும் சிகிச்சை. இத்துடன் TAEI செயலியை பயன்படுத்தி தற்கொலை முயற்சி செய்த நபர்களுக்கு 6 மாதங்கள் வரை 104 இலவச தொலைபேசிமூலம் மனநல ஆலோசனை ஆகிய சேவைகள் வழங்கப்படுகிறது. அரசு மற்றும் தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் ஆதரவற்ற மன நோயாளிகளுக்கு மறுவாழ்வு இல்லங்கள் நடத்தப்படுவதுடன் போதை சிகிச்சை மையங்கள் நடத்தப்படுகின்றன.

23.2 மாநில மனநல ஆணையம்: மனநல சட்டம் - 2017 இன்படி மாநில மனநல ஆணையம் உருவாக்கப்பட்டு மனநலம் குறித்த பணிகளை கட்டுப்படுத்துவதுடன் ஒருங்கிணைக்கும் முகமையாக செயல்பட்டு வருகிறது. மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் முதன்மைச் செயலாளர், இந்த ஆணையத்தின் தலைவர் ஆவார். மேலும், ஏழு அரசு அலுவலர்கள் மற்றும் மூன்று அரசு சாரா மனநல நிபுணர்கள் இந்தக் குழுவில் உறுப்பினர்களாக உள்ளனர். மாநில மனநல அதிகாரக் குழு, மனநல சேவையில் ஈடுபட்டு வரும் தனியார் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளை மேற்பார்வையிடுதல், மனநல சேவை தொடர்பான அனைத்து நடவடிக்கைகளுக்கும் மற்றும் மனநல சேவையினை, பொது நல்வாழ்வுச் சேவையுடனும், அனைத்து சமூக மேம்பாட்டு பகுதிகளை ஒருங்கிணைக்கும் மற்றும் மாநில அரசிற்கு தேவையான ஆலோசனை மற்றும் பரிந்துரைகளை மேற்கொள்ளும் பொறுப்புடையது.

23.3 மனநல மறு ஆய்வு வாரியம் மற்றும் அதன் செயல்பாடுகள்: மாநிலத்தின் அனைத்து மாவட்டங்களையும் உள்ளடக்கி, மனநல

[2021 செப்டம்பர் 2]

சட்டத்தின் பிரிவு 74 இன்படி மாநிலத்தின் 13 இடங்களில் மனநல ஆய்வு வாரியங்கள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன.

இவ்வாரியம் ஓய்வு பெற்ற மாவட்ட நீதிபதி பதவியில் உள்ள ஒருவரால் தலைமை வகிக்கப்படுகிறது. மேலும் மாவட்ட ஆட்சியரின் பிரதிநிதி, ஒரு மனநல மருத்துவர், ஒரு மருத்துவர் மற்றும் மன நோயால் பாதிக்கப்பட்ட இரு நபர்கள் அல்லது மன நோயாளிகளை பராமரிப்பவர் அல்லது மன நோயால் பாதிக்கப்பட்ட நபர்களின் அமைப்புகள் / நிறுவனங்களின் பிரதிநிதி ஆகியோர் இவ்வாரியத்தின் உறுப்பினர்கள் ஆவர். இதன் செயல்பாடுகள்

- ஆதரிக்கப்பட்ட சேர்க்கைகளை மறு ஆய்வு செய்தல்.
- முன்கூட்டியே உத்தரவுகளை பதிவு செய்தல் மற்றும் மறு ஆய்வு செய்தல்.
- பரிந்துரைக்கப்பட்ட பிரதிநிதியை நியமித்தல்.
- மனநல நிபுணர்கள் மற்றும் மனநல நிறுவனத்திற்கு எதிரான ஆட்சேபனைகளை ஆய்வு செய்தல்.
- மனநலம் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் தகவல்களை பாதுகாப்பது குறித்து முடிவு செய்தல்.
- சிறைச்சாலைகளில் உள்ள மன நோயாளிகளைப் பார்வையிடுதல் மற்றும் மனித உரிமைகளைப் பாதுகாத்தல் ஆகும்.

தமிழ்நாடு மாநில மனநல கொள்கை மற்றும் செயல்படுத்தும் கட்டமைப்பு 4.07.2019 அன்று வெளியிடப்பட்டது.

23.4 மனநல நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை வசதிகள்: தமிழ்நாட்டில் 1,800 படுக்கை வசதியுடன்கூடிய மனநல காப்பகம் சென்னையில் உள்ளது. மேலும் மருத்துவக் கல்வி இயக்கத்தின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள கீழ்க்கண்ட மருத்துவ நிலையங்களில் மனநலப் பிரிவுகள், தேசிய மனநல திட்டத்தில் மைய அரசு வழங்கிய ஒரு முறை மானியத்தை பயன்படுத்தி, வலுப்படுத்தப்பட்டுள்ளன:

- அரசு இராஜீவ்காந்தி பொது மருத்துவமனை, சென்னை
- அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை

2021 செப்டம்பர் 2]

- அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை
- செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, செங்கல்பட்டு
- அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்
- தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்
- மகாத்மா காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி
- அரசு தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தூத்துக்குடி
- அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்
- அரசு கன்னியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, நாகர்கோவில்
- அரசு தேனி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தேனி
- அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை

23.5 அவசர சிகிச்சை மற்றும் மீட்பு மையங்கள் (ECRC):

ஆதரவின்றி அலைந்து திரியும் மனநல நோயாளிகளுக்காக 50 படுக்கைகளுடன்கூடிய அவசர பராமரிப்பு மற்றும் மீட்பு மையம், ஆறு மாவட்டங்களில் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளது. இம்மையத்தின்மூலம் சிகிச்சை, தங்கும் வசதி, மறுவாழ்வு, தொழில் சார்ந்த பயிற்சி மற்றும் அவர்களுடைய குடும்பத்துடன் மீண்டும் இணைத்தல் ஆகிய சேவைகள் அரசு சாரா அமைப்புகள்மூலம் வேலூர், விழுப்புரம், தேனி, திருவண்ணாமலை, திருப்பூர் மற்றும் புதுக்கோட்டை மாவட்டங்களில் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. தமிழ்நாடு அரசு தற்போது பான்யன் (Banyan) என்ற அரசு சாரா தொண்டு நிறுவனம் (NGO)மூலம் பத்து மாவட்டங்களில் இத்திட்டத்தை செயல்படுத்தியுள்ளது. பான்யன் தன்னார்வ நிறுவனம் இத்திட்டத்தின் முழு பொறுப்பினை எடுத்துக் கொண்டுள்ளது. முதற்கட்டமாக, ஏப்ரல் 2021 வரை மதுரை, தென்காசி, சிவகங்கை,

[2021 செப்டம்பர் 2]

தஞ்சாவூர், நீலகிரி, ஈரோடு மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய ஏழு மாவட்டங்களில் இத்திட்டம் செயல்பாட்டில் உள்ளது.

23.6 சுய தீங்கு தடுப்பு: 2019 ஆம் ஆண்டிற்கான தேசிய குற்றப் பதிவு நிறுவனத்தின் (என்.சி.ஆர்.பி) அறிக்கையின்படி, தேசிய அளவில் தற்கொலை விகிதம் 10.4 அதாவது ஒரு இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு பத்து பேர் இந்தியாவில் தற்கொலை செய்து கொள்கின்றனர், அதே நேரத்தில் தமிழ்நாட்டின் தற்கொலை விகிதம் 2019 இல் 17.8 ஆக உள்ளது.

மேற்கண்ட அறிக்கையின்படி மகாராஷ்டிரா மாநிலத்திற்கு அடுத்து அதிக எண்ணிக்கையிலான தற்கொலை நிகழும் மாநிலமாக தமிழ்நாடு உள்ளது. சுய தீங்கிற்கான உலகளாவிய நோயின் சுமை (GBD) மதிப்பீட்டின்படி, தமிழ்நாட்டில் வயது சரி செய்யப்பட்ட தற்கொலை விகிதங்கள் ஆண்களுக்கு 26.9 மற்றும் பெண்களுக்கு 24.9 ஆக உள்ளது.

தற்போதைய பெருந்தொற்றுக் காலத்தில் தமிழ்நாட்டில் சுய தீங்கு விளைவிக்கும் வழக்குகளின் எண்ணிக்கை மேலும் அதிகரித்துள்ளது. தாய் (TAEI) பயன்பாட்டில் பதிவான சுய தீங்கு வழக்குகளின் எண்ணிக்கை ஏப்ரல் 2021 மாதத்தில் 9,037 ஆக உள்ளது. கடந்த 2019 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் மாதத்தில் இந்த எண்ணிக்கை 8,857 மட்டுமே ஆகும்.

தேசிய குற்றப் பதிவு நிறுவனத்தின் 2019 ஆண்டு கணக்கீட்டின்படி, குடும்பப் பிரச்சினைகள் (50%), நோய் (18%), போதைப் பொருள் பயன்பாடு / குடிபோதைக்கு அடிமையாதல் (8%) மற்றும் காதல் விவகாரங்கள் (5%) ஆகியவை தற்கொலைக்கு மிகவும் பொதுவான காரணங்களாகும்.

23.7 புதிய முன்னெடுப்புகள் செயல்படுத்தப்படும் விவரம் பின்வருமாறு:

- சுகாதார தன்னார்வலர்கள்மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் தொற்றா நோய் கண்டறியும் பணியில் மனநல பிரச்சினைகளையும் இடம்பெற செய்தல்.
- தொலைபேசி வழி மனநல ஆலோசனை சேவைகளுக்கான “104” அழைப்பு மையத்தினை வலுப்படுத்துதல்.

2021 செப்டம்பர் 2]

- தற்கொலைக்கு முயன்ற அனைத்து நபர்களுக்கும் மனநல ஆலோசனை வழங்குவதுடன் தொடர் கண்காணிப்பு மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
- அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் மனநல சிகிச்சைக்கான மருந்துகள் இலவசமாக கிடைப்பதை உறுதிசெய்தல்.



[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 24

தொற்று நோய்கள் மேலாண்மை

24.1 தொற்று நோய்களைப் பொறுத்தவரை தமிழ்நாடு மட்டுமல்லாது உலக அளவில் கோவிட்-19 பெருந்தொற்று சமீபகாலங்களில் பெரும் சவாலாக உள்ளது. பொது சுகாதாரத் துறை மற்ற துறைகளுடன் இணைந்து, பொதுமக்களின் ஒத்துழைப்போடும், களப் பணியாளர்களின் அயராத உழைப்பின் மூலமும் இந்த தொற்றினை கட்டுப்படுத்துவதில் பெரும் பங்கு வகிக்கின்றது. தொற்று நோய்கள் இதே போல், நீர், உணவு, காற்று, ஒட்டுண்ணிகள், பாக்கீரியா, வைரஸ், பூஞ்சை மற்றும் கொசு போன்ற பூச்சிகளால் பரவுகின்றன. தொற்றுமூலம் ஏற்படுகிறது மற்றும் தொற்றா நோய்களைத் தடுத்தல், கட்டுப்படுத்துதல், சிகிச்சை அளித்தல் ஆகியவற்றில் தமிழ்நாடு எப்போதும் முன்னோடி மாநிலமாகத் திகழ்ந்து வருகிறது. தொற்று நோய்கள், மனித இனத்திற்கு ஒரு சவாலாக விளங்குகிறது. தொற்று நோய்கள் ஏற்பட்டால் சம்பந்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் உள்ளாட்சி அமைப்புகளுக்கு தடுப்பு நடவடிக்கைகள் எடுக்க தெரிவிக்கப்படுகிறது. அண்டை மாநிலங்களிலிருந்து, நோய் தொற்றால் மாநில, மாவட்ட மற்றும் வட்டார அளவில் பாதிக்கப்பட்டு வருபவர்களை, ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டத்தின்மூலம் அந்தந்த மாநிலங்களுக்கு தெரிவிக்கப்படுகிறது. ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டத்தின்மூலம் 24 மணி நேரமும் நோய் தொற்று ஏற்படுவது கண்காணிக்கப்படுகிறது. தொற்று நோய்களைத் தடுக்கவும், கட்டுப்படுத்தவும் சுற்றுப்புற சுகாதாரத்தை பேணுதல், தடுப்பூசி போடுதல், நோய் தொற்றை விரைவாக கண்டறிந்து சிகிச்சை அளித்தல் ஆகிய முக்கிய உத்திகள் கடைபிடிக்கப்படுகின்றன.

24.2 தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படும் நோய்கள்: தொற்று நோய் பரவக்கூடிய 14 மாவட்டங்களில், தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படும் நோய்களான காசநோய், போலியோ, தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான் இருமல், மஞ்சள் காமாலை, H இன்புளூயன்ஸா-நிமோனியா மற்றும் மெனிஞ்ஜிடிஸ், இரணஜன்னி, தட்டம்மை, ருபெல்லா, ரோட்டா வைரஸ் மற்றும் ஐப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் ஆகிய நோய்களுக்குத் தடுப்பூசி, நாடு தழுவிய தடுப்பூசி திட்டத்தின்கீழ் வழங்கப்படுகிறது.

2021 செப்டம்பர் 2]

24.3 தடுப்பூசித் திட்டம்: தமிழ்நாட்டில் 1978 இல், ஆறு நோய்களை தடுப்பதற்கான விரிவுபடுத்தப்பட்ட தடுப்பூசி திட்டம் அனைத்து கர்ப்பிணி தாய்மார்களும், பச்சிளம் குழந்தைகளும் தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படக்கூடிய நோய்களிலிருந்து பாதுகாப்பு அளிக்க தொடங்கப்பட்டது, 1985 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டத்தை மேலும் வலுப்படுத்துவதற்காக, நாடு தழுவிய தடுப்பூசி திட்டம் தொடங்கப்பட்டது. 2021-22 ஆம் ஆண்டில் 9.23 இலட்சம் பச்சிளம் குழந்தைகள் மற்றும் 10.12 கர்ப்பிணி பெண்கள் இத்திட்டத்தில் பயனடைந்து வருகின்றனர். தமிழ்நாடு தடுப்பூசி போடுவதில் 99 சதவீத சாதனையை தொடர்ந்து நிறைவேற்றி வருகிறது. தடுப்பூசி திட்டத்தின்கீழ் கர்ப்பிணி தாய்மார்களுக்கும், குழந்தைகளுக்கும் காசநோய், தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான் இருமல், மஞ்சள் காமாலை, H இன்புளென்ஸா-நிமோனியா மற்றும் மெனிஞ்ஜிடிஸ், இரணஜன்னி, போலியோ, தட்டம்மை, ருபெல்லா, ரோட்டா வைரஸ் வயிற்றுப்போக்கு மற்றும் ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் (தொற்றுநோய் பரவக்கூடிய அபாயமுள்ள மாவட்டங்கள்) ஆகிய நோய்களிலிருந்து பாதுகாப்பு அளிக்க தடுப்பூசி வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

24.4 கோவிட்-19 தடுப்பூசித் திட்டம்: கோவிட் தடுப்பூசி குறித்த விவரங்கள் தனியாக கோவிட்-19 மேலாண்மை என்ற அத்தியாயத்தில் விவரிக்கப்பட்டுள்ளன.

24.5 போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம்: ஒவ்வொரு ஆண்டும் போலியோ நோயை ஒழிப்பதற்காக ஒன்றிய அரசு பல்ஸ் போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம்கள் நடத்துகிறது. தமிழ்நாட்டில் 2004 ஆம் ஆண்டு முதல் போலியோ நோய் இல்லாத நிலை உள்ளது, மேலும் கடந்த 17 ஆண்டுகளாக எந்த குழந்தையும் போலியோ நோயினால் பாதிக்கப்படவில்லை. 2021 ஆம் ஆண்டில், ஒரு சுற்று பல்ஸ் போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம் 31-01-2021 அன்று நடைபெற்று முடிந்தது.

24.6 ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் தடுப்பூசித் திட்டம்: ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் தடுப்பூசித் திட்டம் 9-12 மற்றும் 16-24 மாதம் உள்ள குழந்தைகளுக்கு தொற்றுநோய் பரவக்கூடிய அபாயமுள்ள 14 மாவட்டங்களான கடலூர், விழுப்புரம், கள்ளக்குறிச்சி, விருதுநகர், மதுரை, திருவாரூர், திருச்சி, பெரம்பலூர், அரியலூர், தஞ்சாவூர், திருவண்ணாமலை, புதுக்கோட்டை, கரூர் மற்றும் திருவள்ளூர். நாடு தழுவிய தடுப்பூசி திட்டத்தில்,

[2021 செப்டம்பர் 2]

ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் தடுப்பூசி 2 வகைகளில் கிடைக்கிறது. (உள்நாட்டு செயலிழக்கப்பட்டது / கொல்லப்பட்டது)

24.7 மிஷன் இந்திரதனுஷ்: இந்த சிறப்பு தேசிய தடுப்பூசி திட்டத்தின்மூலம் இரண்டு வயதுக்குட்பட்ட தடுப்பூசி பெறாத மற்றும் விடுபட்ட குழந்தைகள், கர்ப்பிணி தாய்மார்கள் பயன் அடைவர். இதுவரை, மிஷன் இந்திர தனுஷ் திட்டத்தின்மூலம் 6 சுற்றுகள் நடந்து முடிந்துள்ளன. திருவள்ளூர் மாவட்டத்தில், பிப்ரவரி மற்றும் மார்ச் 2021 ஆம் ஆண்டில் தீவிர மிஷன் இந்திர தனுஷ் திட்டம் (3.0) நடத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

24.8 தட்டம்மை - ரூபெல்லா தடுப்பூசி (Measles – Rubella Vaccination): தேசிய தடுப்பூசி திட்ட நிபுணர்கள் குழு (National Technical Advisory Group on Immunisation) பரிந்துரையின்படி, 9 மாதம் முதல் 15 வயதிற்குட்பட்ட அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் முகாம் அடிப்படையில் தட்டம்மை - ரூபெல்லா தடுப்பூசி (Measles – Rubella Vaccination Campaign) நடைபெற்றது.

24.9 ரோட்டா வைரஸ் சொட்டு மருந்து (Rota virus): ஒன்றிய அரசின் தடுப்பூசிக்கான தேசிய தொழில்நுட்ப ஆலோசனைக் குழு பரிந்துரையின்படி, ரோட்டா வைரஸ் தடுப்பூசி அறிமுகப்படுத்த தமிழ்நாடு தேர்வு செய்யப்பட்டது. ரோட்டா வைரஸ் தடுப்பு மருந்து 6 வயது குழந்தைகளுக்கு, 10 வது வாரம் மற்றும் 14 வது வாரத்தில் வழங்கப்படுகிறது.

24.10 நியுமோகோக்கல் கான்ஜுக்கேட் தடுப்பூசி (PCV) திட்டம் ஓர் அறிமுகம்

இந்தியாவில் 5 வயதிற்குட்பட்ட 1.2 மில்லியன் குழந்தைகள் நோய் வாய்ப்பு இறக்கின்றனர். இதில் 15.9 சதவீத இறப்புகள் நியுமோனியா நோய் தொற்றால் ஏற்படுகின்றது. இதனை தடுக்கும் நோக்கில் நியுமோகோக்கல் கான்ஜுக்கேட் தடுப்பூசி (PCV) திட்டம் தேசிய தடுப்பூசி திட்டத்தில் சேர்க்கப்பட்டு 6 வயது குழந்தைகளுக்கு, 14 வது வாரங்கள் மற்றும் ஊக்குவிப்பு தவணையாக 9 மாதங்களில் வழங்கப்பட உள்ளது. தமிழ்நாடு உட்பட மேலும் ஐந்து மாநிலங்களில் செயல்படுத்தும் நோக்கில், நியுமோகோக்கல் கான்ஜுக்கேட் (PCV) தடுப்பூசித் திட்டதின் மாநில அளவிலான பயிற்சி 29.06.2021 மற்றும் 08.07.2021 அன்று காணொளி வாயிலாக (Virtual Video Conference) நடைபெற்றது. மேலும் இதனைத் தொடர்ந்து அனைத்து மாவட்டங்களுக்கும் இது போன்ற பயிற்சி

2021 செப்டம்பர் 2]

கூட்டம் நடத்தப்பட்டு இத்திட்டம் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. மாண்புமிகு மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் 13.07.2021-ல் (UPHC) பூவிருந்தவல்லியில் இத்திட்டத்தை துவக்கி வைத்தார். மேலும் இத்திட்டம் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் 23.07.2021 அன்று துவங்கப்பட்டது.

24.11 ஹெபடைடிஸ் பி தடுப்பூசி சுகாதார பணியாளர்கள் ஓர் அறிமுகம்: சுகாதார பணியாளர்கள் தொற்று உள்ள பொருட்கள், இரத்தம் மற்றும் உடல் திரவங்கள், அசுத்தமான மருத்துவ பொருட்கள் மற்றும் உபகரணங்கள் சுற்றுமூலம் மேற்பரப்பு ஆகியவற்றால் பாதிப்பு ஏற்பட அதிக வாய்ப்பு உள்ளதால் ஹெபடைடிஸ் பி தடுப்பூசி பெற்றுக்கொள்ள வேண்டும். DME/DM&RHS/DPH பணிபுரியும் சுகாதார பணியாளர்கள் இத்திட்டத்தின்மூலம் பயனடைவர்.

பூச்சிகளால் பரவும் நோய்க்களுக்கான தேசிய கட்டுப்பாட்டு திட்டம்

24.12 டெங்கு: கடந்த ஆண்டுகளில் ஒப்பிடுகையில், டெங்கு காய்ச்சல் குறைந்து வரும் நிலையே காணப்படுகிறது. மற்ற உள்ளாட்சித் துறைகளுடன் இணைந்து கொசு ஒழிப்பு பணியை செவ்வனே செய்து வருகிறது. உயிர்க்கொல்லி நோயான டெங்கு காய்ச்சலை கட்டுப்படுத்த சுமார் 25,000 களப்பணியாளர்கள் உள்ளாட்சி துறைகள்மூலம் தினக்கூலி அடிப்படையில் கொசு ஒழிப்பு பணிகளை தினமும் செய்து வருகின்றனர்.

- தமிழ்நாட்டில் 131-க்கு மேற்பட்ட எலிசா பரிசோதனை நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு, டெங்கு காய்ச்சலுக்கான பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.
- டெங்கு பரிசோதனைக்குத் தேவையான உபகரணங்கள், மருந்துகள், இரத்தம், இரத்த தட்ட அணுக்கள் உடனுக்குடன் கிடைப்பது உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது.
- டெங்கு வைரஸ் தாக்கத்தைக் கொண்ட ஏடிஸ் கொசுக்கள் உற்பத்தியாகும் இடங்கள் RT-PCR பரிசோதனை மூலமாக கண்டறியப்பட்டு உடனடியாக கொசு உற்பத்தியை தடுத்திட புகை மருந்து அடித்தும், கொசுப்புழுக்கொல்லி மருந்து தெளித்தும் தக்க நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

[2021 செப்டம்பர் 2]

28-8-2021 வரை 2,394 நபர்கள் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஆனால் இறப்புகள் எதுவுமில்லை.

24.13 சிக்குன்குனியா: 'சிக்குன்குனியா' காய்ச்சல் 'ஏடிஸ்' கொசுக்கள் மூலம் மனிதருக்கு பரவும் ஒரு வகை வைரஸினால் ஏற்படுகிறது. சிக்குன்குனியா நோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகள், டெங்கு நோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகளுடன் ஒருங்கிணைந்த முறையில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

24.14 ஜிகா வைரஸ்: ஜிகா என்பது ஒருவகை வைரஸ் காய்ச்சல் ஆகும். டெங்கு, சிக்குன்குனியா, மஞ்சள் காய்ச்சலை பரப்பும் ஏடிஸ் கொசுக்களே இந்த ஜிகா வைரஸ் காய்ச்சலை மனிதர்களுக்கு பரப்புகிறது. ஜிகா வைரஸ் பொதுவாக சாதாரண காய்ச்சல் போன்றே காணப்படும் அதோடு தலைவலி, கண் சிவத்தல், சிவந்த தடிப்புகள், மூட்டுவலி மற்றும் உடல்சோர்வு ஆகியவை இந்நோயின் முக்கிய அறிகுறிகளாகும். இவை இரண்டு முதல் ஏழு நாட்கள் நீடிக்கும். வீடுகள், பள்ளிகள், கல்லூரிகள், அலுவலகங்கள் போன்ற இடங்களிலும் அவற்றை சுற்றியும் ஏடிஸ் கொசுபூ உற்பத்தி ஆகாமல் செய்வதன்மூலம் இந்த ஜிகா வைரஸ் பரவலை தடுக்க முடியும். தமிழ்நாட்டில் இந்நோய் பரவலை தடுக்கும் விதமாக அண்டை மாநிலமான கேரளா எல்லை மாவட்டங்களில் ஜிகா வைரஸ் நோய் கண்காணிப்பு மற்றும் நோய் பரப்பும் கொசு தடுப்பு நடவடிக்கைகள் தீவிரப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2020-2021 ஆம் ஆண்டில் ஜிகா வைரஸால் யாரும் பாதிக்கப்படவில்லை.

கொசு ஒழிப்புப் பணிகள்: தமிழ்நாட்டில் நோய் பரவலை தடுப்பதற்கு பொது சுகாதாரத் துறை மற்றும் உள்ளாட்சி துறை சார்பாக கொசு ஒழிப்பு பணியாளர்கள் கிராமப் பகுதிகளில் வட்டாரத்திற்கு 20 நபர்களும், ஒவ்வொரு பேரூராட்சிக்கும் 10 நபர்களும், நகராட்சி மற்றும் மாநகராட்சி பகுதிகளில் 300 வீடுகளுக்கு ஒரு பணியாளர் என்ற விகிதத்தில் நியமிக்கப்பட்டு கொசு ஒழிப்பு பணி தீவிரமாக செய்யப்பட்டு வருகிறது. இப்பணியாளர்கள் வீடு வீடாக சென்று கொசுபூ வளரும் இடங்களை கண்டறிந்து அதனை அழித்து மருந்து தெளிக்கும் பணிகளில் ஈடுபட்டு வருகின்றனர். முதிர் கொசுக்களை அழிப்பதற்கு புகை தெளிப்பான்கள்மூலம் புகை மருந்து அடித்தும் சுகாதார விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தியும் வருகின்றனர்.

24.15 மலேரியா: தேசிய மலேரியா கட்டுப்பாட்டு திட்டம் தமிழ்நாட்டில் 1953 முதல் செயல்பாட்டில் உள்ளது. இத்திட்டம்

2021 செப்டம்பர் 2]

பல்வேறு காலகட்டங்களில் விரிவுபடுத்தப்பட்டு, தற்சமயம் 2030-க்குள் இந்தியாவிலிருந்து மலேரியா பரவுவதை நிரந்தரமாக நீக்குவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. மலேரியா காய்ச்சலின் எண்ணிக்கை தொடர்ந்து மாநிலத்தில் குறைந்து வருகிறது. இருப்பினும், தமிழ்நாட்டில் சென்னை, இராமநாதபுரம், தூத்துக்குடி மற்றும் கன்னியாகுமரி ஆகிய மாவட்டங்களில் சில நகர மற்றும் ஊரகப் பகுதிகளில் மலேரியாவின் தாக்கம் தற்போதும் இருந்து வருகிறது. இவ்விடங்களில் வீட்டின் உட்புறம் கொசு மருந்து தெளிக்கப்படுகிறது. இதன் தொடர்ச்சியாக, மலேரியா நோய் பரவலை கட்டுப்படுத்தும் விதமாக 5,53,374 கொசு வலைகள் (பூச்சி மருந்து தோய்க்கப்பட்டவை) மலேரியா நோய் பாதிப்பு அதிகம் காணும் மாவட்டங்களில் வழங்கப்பட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு அரசு மேற்கொண்ட மலேரியா நோய் ஒழிப்பு நடவடிக்கைகள் மற்றும் பொதுமக்களுக்கு மலேரியா நோய் பற்றிய விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல் போன்ற நடவடிக்கைகள்மூலம் மலேரியா நோயின் தாக்கம் கட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த ஆண்டு, 28.08.2021 வரை 380 நபர்கள், மலேரியா நோயினால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

24.16 யானைக்கால் நோய்: தமிழ்நாட்டில், 1957 ஆம் ஆண்டு முதல் தேசிய யானைக்கால் நோய் தடுப்புத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மக்கள் திரள் மருந்து அளிக்கும் திட்டத்தின்கீழ், 'டையீத்தைல் கார்பமைசின் சிட்ரேட்' (DEC) மாத்திரை வழங்கும் திட்டம் 1996 ஆம் ஆண்டு கடலூர் மாவட்டத்தில் முதன் முதலாக முன்னோடித் திட்டமாக துவங்கப்பட்டது. பின்னர் ஒட்டுமொத்த 'டையீத்தைல் கார்பமைசின் சிட்ரேட்' மாத்திரை வழங்கும் திட்டம், 1997-98 ஆம் ஆண்டு அனைத்து யானைக்கால் நோய் பாதித்த மாவட்டங்களிலும் வழங்கப்பட்டது. யானைக்கால் நோய் பரவியுள்ள பெரும்பான்மையான மாவட்டங்களில் யானைக்கால் நுண்புழு விகிதம் ஒரு விழுக்காட்டிற்கும்கீழ் காணப்பட்டதால், உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் வழிகாட்டுதலின்படி, 'இம்மியூனோ குரோமோடோகிராபி' பரிசோதனைமூலம் பரவல் மதிப்பீட்டுப் பணி 20 மாவட்டங்களில் மேற்கொள்ளப்பட்டது. மக்கள் திரள் மருந்து அளிக்கும் திட்டம் நிறைவேற்றப்பட்ட பின்னரும் கண்காணிப்புப் பணி இம்மாவட்டங்களில் நிறைவேற்றப்பட்டதோடு நோயை மேலாண்மை செய்யும் பயிற்சி மற்றும் நோயுள்ளவர்களுக்கு பெட்டகம், வெளியிடங்களுக்கு குடியேறும் மக்களைப் பரிசோதித்தல் போன்ற நடவடிக்கைகள்

[2021 செப்டம்பர் 2]

மேற்கொள்ளப்பட்டன. தமிழ்நாட்டில் யானைக்கால் நோய் பரவும் நிலை இல்லை என்ற நிலையை நோக்கி செல்கிறது. யானைக்கால் நோயால் பாதிக்கப்பட்ட மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்று. இந்திய அளவில் தமிழ்நாட்டில் யானைக்கால் நோய் பரவல் இல்லாத நிலை ஏற்பட்டுள்ளதாக ஒன்றிய அரசு கருதி, நோய் கட்டுப்படுத்த உணக்கத்தொகையாக 13 மாவட்டங்களுக்கிடையே 27 இலட்சம் ரூபாய் பிரித்து வழங்கி உள்ளது. தமிழ்நாட்டில் யானைக்கால் நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு 9.62 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. 8,023 யானைக்கால் நோய் நிலை 4-ன் பயனாளிகளுக்கு மாதந்தோறும் 1,000 ரூபாய் வீதம் உதவித் தொகை வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

24.17 கொசுவினால் பரவும் நோய்களைத் தடுக்க பன்முக அணுகுமுறை: கொசுவினால் பரவும் நோய்களை கட்டுப்படுத்த, மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்கள் ஆய்வு நடத்தி கள அளவில் பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களை தொடர்ந்து கட்டுப்படுத்த பன்முக நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகின்றனர். அண்டை மாநிலங்களின் எல்லையில் உள்ள மாவட்ட பகுதிகள் மற்றும் அண்டை மாநில பகுதிகளில் ஏற்படும் நோய் பரப்பிகளமூலம் பரவும் நோய்களின் தாக்கம் பற்றிய விவரங்கள் பகிர்தல் மற்றும் நோய் தடுப்பு நடவடிக்கைகளை ஒருங்கிணைந்து மேற்கொள்ளுதல் குறித்து ஒருங்கிணைப்பு கூட்டம் நடத்தப்படுகிறது.

24.18 ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல்: ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் ஒரு வைரஸ்ஸால் ஏற்படுகிறது, இது ஒரு ஜூனோட்டிக் தோற்றம் கொண்ட கொசுக்கள் மூலமாக பரவுகின்றது. மேலும், பன்றிகள் இதன் பன்பெருக்கி ஆகும். தமிழ்நாட்டில் 14 மாவட்டங்களில் ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் கண்டறியப்பட்டுள்ளது. குழந்தைகளுக்கு வழக்கமான தேசிய தடுப்பூசி திட்டத்தின்கீழ் ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் தடுப்பூசியும் போடப்பட்டு வருகிறது.

தேசிய தடுப்பூசி திட்டத்தின்கீழ் குழந்தைகளுக்கு முதல் தவணையாக 9-ம் மாத்திலும், 2-வது தவணையாக 16-24 மாதங்களுக்கு உட்பட்ட குழந்தைகளுக்கும் நோய் கட்டுப்படுத்தும் பொருட்டு இத்தடுப்பூசிக்கு முன்னுரிமை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

24.19 லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ்: இந்நோய் அரிதாகவே மனிதனுக்கு பரவுகிறது. மழைக்காலங்களில் தேங்கும்

2021 செப்டம்பர் 2]

நீர்நிலைகளில் பாதிக்கப்பட்ட விலங்குகள் குறிப்பாக எலிகளின் சிறுநீர் மூலமாக லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ் கிருமிகள் கலக்கிறது. இந்த நீர்நிலைகளுக்கு மனிதர்கள் செல்லும்பொழுது இந்நோய் தொற்று ஏற்படுகிறது. உரிய நேரத்தில் பரிசோதனை, சிகிச்சை மற்றும் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்வது மிகவும் அவசியம். தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள், தலைமையிட பரிசோதனை மையம், மனித இன விலங்கின பரிவர்த்தனை நோய்க் கட்டுப்பாட்டு மையம், ஓசூர் மற்றும் தமிழ்நாடு கால்நடை மற்றும் விலங்கு அறிவியல் பல்கலைக்கழகம் – மாதவரம், சென்னை – ஆகிய மையங்களில் பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. பொதுமக்களுக்கு இந்நோய் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதன்மூலம் நோய்ப் பரவல் கட்டுப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2021 ஆம் ஆண்டில் (28.08.2021 வரை) 254 நபர்கள் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

24.20 பன்றிக் காய்ச்சல் (AH1N1): பன்றிக் காய்ச்சல் ஒரு வகை இன்புளூன்ஸன்ஸா காய்ச்சலாகும். உலக சுகாதார நிறுவனம் பன்றிக் காய்ச்சல் பரவலை, உலகளாவிய தொற்று என்ற நிலையிலிருந்து மாற்றி, இது “பருவகால காய்ச்சல்” (Seasonal flu) என்று அறிவித்தது. விழிப்புணர்வு மற்றும் முறையான கை கழுவுதல் பயிற்சி மட்டுமின்றி பொது சுகாதாரத் துறை போதுமான அளவு டேமி ப்ளூ (Tami Flu) மருந்துகள் கையிருப்பில் வைக்கப்பட்டுள்ளது. பன்றிக்காய்ச்சல் உள்ளவர்களை நோய் தொற்றின் தன்மைக்கேற்ப மூன்று வகைகளாக வகைப்படுத்தி நிலையான வழிகாட்டு நெறிமுறைகளை பின்பற்றி சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. கூடுதல் கவனம் எடுத்து நோயாளிகளின் உறவினர்களை கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. எளிதில் பாதிக்கப்படக்கூடிய கர்ப்பிணிப் பெண்கள், குழந்தைகள், முதியோர்கள், சர்க்கரை நோய் உள்ளவர்கள், நாள்பட்ட நோய் உடையவர்களுக்கு சிறப்பு கவனம் அளிக்கப்படுகிறது.

24.21 மாவட்ட மற்றும் மாநில அளவிலான தொற்று நோய் தடுப்பு நடவடிக்கைகள்: மாநில அளவிலான தொற்று நோய் கட்டுப்பாட்டு குழு மற்றும் பொது சுகாதார நோய் தடுப்பு கண்காணிப்பு அமைப்பு ஆகியன கொள்ளை நோய் தடுப்பிற்கான ஒட்டுமொத்த கண்காணிப்பு மற்றும் ஒருங்கிணைப்பு பணிகள் அனைத்து அரசு துறைகளுடன் இணைந்து மேற்கொள்கிறது. மாவட்ட அளவிலான தொற்று நோய் கட்டுப்பாடு ஒருங்கிணைப்பு குழுத் தலைவராக

[2021 செப்டம்பர் 2]

செயல்படும் மாவட்ட ஆட்சியர், நோய் மேலும் பரவாமல் இருக்கவும், பெருமளவில் பாதிப்பு ஏற்படுத்தாத வண்ணம் கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகளை உறுதி செய்யவும், அவ்வப்போது தொற்று நோய்க் கட்டுப்பாடு மற்றும் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் பற்றி சீரான இடைவெளிகளில் ஆய்வுக் கூட்டங்களை நடத்துகிறார்.

24.22 கருப்பு பூஞ்சை நோய் (Mucormycosis): கருப்பு பூஞ்சை என்பது பூஞ்சை வித்துகள்மூலம் பரவக்கூடிய பூஞ்சை நோய். இந்நோய்த் தொற்றானது கட்டுப்பாடற்ற நீரிழிவு நோய் உள்ளவர்களுக்கும், நோய் எதிர்ப்பு திறன் குறைந்தவர்கள், நீண்டகால தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவில் சிகிச்சை பெறுபவர்கள், உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்து கொண்டவர்கள், புற்றுநோய் சிகிச்சைக்கு மருந்து உட்கொள்பவர்களை தாக்கும் அபாயம் உள்ளது. கருப்பு பூஞ்சை தொற்றை தடுக்க சுகாதாரமான முக்கவசம் அணிதல், தனிமனித சுகாதாரம், ரத்த சர்க்கரை அளவை கட்டுப்பாட்டில் வைத்துருத்தல், தேவையற்ற ஸ்டிராய்டு மருந்துகளை உட்கொள்வதை தவிர்த்தல் அவசியம். தமிழ்நாடு அரசு கருப்பு பூஞ்சை நோயை அறிவிக்கப்பட்ட நோயாக கருதி தீவிர நோய் பரவலை தடுக்க விதிமுறைகளை கொள்ளை நோய் தடுப்பு சட்டம் 1897-ன்கீழ் வெளியிட்டது. மேலும் நோய் கண்காணிப்பு மற்றும் நோய் கட்டுப்பாட்டு பணிகளையும் ஒன்றிய அரசின் வழிகாட்டு நெறிமுறைகளோடு தமிழ்நாடு அரசு செய்து வருகிறது. தமிழ்நாடு அரசு பணிக் குழு ஒன்றை அமைத்து அவற்றின் ஆலோசனைகளைப் பெற்று இந்நோயை கண்டறிந்து சிகிச்சை அளித்து கட்டுப்படுத்தும் செயல்களை மேற்கொள்கிறது. இப்பூஞ்சை நோயினால் எளிதில் பாதிக்கப்படக்கூடிய நீரிழிவு நோயாளிகள், நோய் எதிர்ப்பு திறன் குறைவானவர்கள், புற்றுநோய் மற்றும் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்து கொண்டவர்களுக்கு சிறப்பு கவனம் அளிக்கப்படுகிறது.

24.23 ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டம்: ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டம் 2005-2006 ஆம் ஆண்டு துவங்கப்பட்டு மார்ச் 2010 இல் மேலும் இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு நீட்டிக்கப்பட்டது. இத்திட்டம் தேசிய மாநில நலவாழ்வு இயக்ககத்தின் நிதி ஒதுக்கீட்டின் வாயிலாக தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. மாநில கண்காணிப்பு மையம், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை இயக்ககத்திலும், மாவட்ட கண்காணிப்பு மையம், அனைத்து

2021 செப்டம்பர் 2]

வருவாய் மாவட்டங்களில் உள்ள துணை இயக்குநர் சுகாதாரப் பணிகள் அலுவலகத்திலும் செயல்பட்டு வருகின்றது.

24.24 ஒருங்கிணைந்த சுகாதார தகவல் வலைதளம் (IHIP):

தற்போது ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டமானது, ஒருங்கிணைந்த சுகாதார தகவல் வலைதளமாக புதுப்பிக்கப்பட்டு வாராந்திர அறிக்கைக்கு பதிலாக தினசரி அறிக்கையாக பெறப்படுகிறது. 01.04.2021 முதல் ஒருங்கிணைந்த சுகாதார தகவல் வலைதளம் (IHIP) துவங்கப்பட்டு மாவட்ட வாரியாக நோய் தொற்று தகவல்கள் அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகள் வாயிலாக தினமும் பதிவேற்றப்படுகின்றன. அனைத்து நோய் தொற்று அறிகுறிகளும் S, P மற்றும் L படிவங்களின் வாயிலாக தினந்தோறும் பதிவேற்றப்படுகிறது. S படிவம் தினசரி நோய் தொற்று அறிகுறி உள்ளவர்களின் விவரங்கள் சுகாதார களப் பணியாளர்களின் வாயிலாக பதிவேற்றப்படுகின்றன. மருத்துவ ரீதியான நோய்த்தொற்று கண்டறியப்பட்டவர்களின் விவரங்கள் மருத்துவ அலுவலர்களால் P படிவம் வாயிலாக பதிவேற்றப்படுகின்றன. L படிவம் நோய்தொற்று உள்ளவர்களின் நீர்/இரத்த மாதிரிகளின் ஆய்வக பரிசோதனைகளின் விவரங்கள் அடிப்படையில் பதிவேற்றம் செய்யப்படுகின்றன. ஒருங்கிணைந்த சுகாதார தகவல் வலைதளத்தின் நோக்கமானது சுகாதார நிகழ்வுகள் மற்றும் நோய்தொற்று காரணிகள் அனைத்தும் ஒரே வலைதளம் மூலமாக கண்டறிய உதவுகிறது. இதன்மூலம் நவீன முறையில் புவிசார் தகவலுடன் இணைத்து, கொள்ளை நோய்களை கட்டுப்படுத்துவதிலும் உதவுகிறது. மேலும் தொற்றுநோய் கண்காணிப்பு மற்றும் கட்டுப்படுத்தும் திறனை அதிகரித்துள்ளது.

24.25 மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள்: நவீன

மருத்துவத்தில் ஆய்வக பரிசோதனையை அடிப்படையாக கொண்டே நோய்கள் வராமல் தடுத்தல், நோய்களை கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சை அளித்தல் ஆகியவை மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. மருத்துவமனை சார்ந்த மற்றும் சமூகம் சார்ந்த மருத்துவ சேவைகளில் பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் முக்கிய பங்காற்றுகின்றன. 32 மாவட்டங்களில் பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. இவை மாவட்ட அளவில் ஏற்படுகின்ற கொள்ளை நோயை ஆய்வு செய்து விரைவாக உறுதி செய்வதற்காக மாதிரிகளை சேகரித்தல், ஆய்வகத்திற்கு கொண்டு செல்லுதல் மற்றும் மாதிரிகளை ஆய்வு செய்தல் போன்ற

[2021 செப்டம்பர் 2]

பணிகளை மேற்கொள்கின்றன. புதியதாக தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ள மாவட்டங்களில் இந்த ஆய்வகங்கள் படிப்படியாக அமைக்கப்பட உள்ளன.

மாநில பொது சுகாதார ஆய்வகம்: மாநில பொது சுகாதார ஆய்வகம் (SPHL) சென்னை டிஎம்எஸ் வளாகத்தில் பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரின் நேரடி கட்டுப்பாடு மற்றும் மேற்பார்வையின்கீழ் இயங்கி வருகிறது. மாநில அளவில் தொற்று நோய்களை ஆய்வக பரிசோதனைமூலம் உறுதிபடுத்தவும், மாவட்ட அளவில் பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள் (DPHL) மற்றும் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இயங்கும் ஆய்வகங்களை உருவாக்க, மேம்படுத்த மற்றும் செயல்படுத்த மாநில பொது சுகாதார ஆய்வகம் இயங்கி வருகிறது. இங்கு நுண்ணுயிரியல் ஆய்வகம், செராலஜி ஆய்வகம், அயோடின் பற்றாக்குறை நோய் ஆய்வகம், தர மேலாண்மை ஆய்வகம், தொற்றா நோய் ஆய்வகம் மற்றும் RT-PCR ஆய்வகம் இயங்கி வருகின்றன. CLIA வசதியுடன்கூடிய செராலஜி ஆய்வகம் கோவிட்-19 தொற்றுப் பரவல் குறித்த ஆய்வுகளில் ஈடுபட்டுள்ளது.

- மாநில பொது சுகாதார ஆய்வகத்தின் நவீன RT-PCR ஆய்வகம் இந்திய அரசால் கோவிட்-19 பரிசோதனைக்காக அங்கீகரிக்கப்பட்டு, ஆகஸ்ட் 2021 வரை சுமார் 18 இலட்சத்திற்கும் அதிகமான பரிசோதனைகளைக் கையாண்டுள்ளது.
- மேலும் கொசுக்களிலிருந்து டெங்கு, ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் மற்றும் ஐக்கா வைரஸ்களைக் கண்டறிந்து நோய் பரவுதலைக் தடுக்கும் பணியிலும் ஈடுபட்டுள்ளது.
- தொண்டையடைப்பான் மற்றும் கக்குவான் இருமல் ஆகிய தடுப்பூசிகளால் தவிர்க்கக்கூடிய நோய்களை உறுதிபடுத்தும பணியிலும் இவ்வாய்வகம் ஈடுபட்டுள்ளது.

உருமாறிய கொரோனா வைரஸ்களைக் கண்டறியும் மரபணு ஆய்வகம் மாநில பொது சுகாதார ஆய்வகத்தில் நிறுவப்படவுள்ளது. இதன்மூலம் துரிதமாக உருமாறி கொரோனா வைரஸ்கள் உருவாவதை கண்டறிந்து, நோய் பரவாமல் கட்டுப்படுத்தும பணியில் ஈடுபடுகிறது.

24.26 பன்னாட்டு சுகாதார ஒழுங்குமுறைகள் (2005) இயங்கும் பன்னாட்டு பொது சுகாதார அவசர சார்பு அமைப்பு: உலகம்

2021 செப்டம்பர் 2]

முழுவதும் பரவ வாய்ப்புள்ள நோய்கள் தொடர்பான பொது சுகாதார இடர்பாடுகள் குறித்த தகவல்களை நாடுகள் இடையேயும், மாநிலங்கள் இடையேயும் தகவல் பரிமாறிக் கொள்வது இதன் நோக்கமாகும்.

24.27 சமுதாய நலவியல் மற்றும் துப்புரவு முகாம்: காற்று / அன்றாட உபயோகப் பொருட்கள், நீர், உணவு, பூச்சிகள் மற்றும் விலங்குகள்மூலம் பரவக்கூடிய நோய்களைத் தடுத்து கட்டுப்படுத்துதலில் சுத்தம் மிக முக்கியமான ஒரு கூராகும். பன்றிக் காய்ச்சல் போன்ற நோய்க் கட்டுப்படுத்திட கை கழுவதல் குறித்த எளிய தகவல்கள், சுற்றுப்புறச் சுகாதாரம், கொசு பெருக்கத்தைத் தடுத்தல், கொசு மூலம் பரவக்கூடிய நோய்களைத் தடுத்தல் போன்ற தகவல்கள் இதன்மூலம் கொண்டு செல்லப்படுகின்றன.

24.28 நீர்ப்பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள்: பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு இயக்ககத்தின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் நான்கு நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள், சென்னை, கோயம்புத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய நகரங்களில் செயல்பட்டு வருகின்றன. இந்நீர் பகுப்பாய்வு ஆய்வகங்கள், குடிநீரின் தரத்தினை உறுதி செய்திட, நீர் நிலைகளிலிருந்து நீர்மாதிரிகள் சேகரித்து ஆய்வு செய்து வருகின்றன. பொது மக்கள் குடிநீரினை உபயோகப்படுத்தும் முன்பு குடிநீரின் பாதுகாப்பு மற்றும் தரத்தினை உறுதி செய்கின்றன.

24.29 24x7 கொள்ளை நோய் தகவல் மையம்: கொள்ளை நோய் தடுப்பு கட்டுப்பாட்டு மையம், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறையின் அலுவலகத்தில் செயல்படுகிறது. பொதுமக்கள் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட அலுவலர்கள் சுகாதாரம் மற்றும் கொள்ளை நோய் குறித்த தகவல்களை பதிவிட தொடர்பு மையமாக விளங்குகிறது. இம்மையத்தின் தொலைபேசி எண்கள் 044-29510400, 044-29510500 மற்றும் 9444340496, 8754448477.

இந்த மையத்தின் செயல்பாடுகள்

- பொதுமக்கள், ஊடகங்கள், அரசு அலுவலர்கள், செய்தித்தாள்கள்மூலம் கொள்ளை நோய் பரவல் குறித்த தகவல்கள் பெறப்பட்டு, சம்பந்தப்பட்ட மாவட்ட / மாநில அளவிலான அலுவலர்களுக்கு, குறித்த காலத்தில் தகவல்கள் அனுப்பப்பட்டு நோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- 45 சுகாதார மாவட்டங்களிலிருந்து தீவிர வயிற்றுப்போக்கு நோய்கள், காலரா, காய்ச்சல் குறித்த தகவல்கள் பெறப்பட்டு, (மின்னஞ்சல், குறுஞ்செய்தி, தொலைபேசிமூலம்) சம்பந்தப்பட்ட துணை இயக்குநர்களுக்கு தகவல்களை அனுப்பி, நோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வழிவகை செய்யப்படுகிறது.
- நிலநடுக்கம், வெள்ளம் மற்றும் பூகம்பம் போன்ற இயற்கைச் சீற்றங்களின்போது பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளில் நோய்கள் பற்றிய தகவல் பெற்று தக்க நடவடிக்கைக்காக அனுப்பும் பணியும் இந்த மையம் மூலமாக செய்யப்படுகிறது.

24.30 முழுமை சுகாதார முயற்சி: இந்தியாவில், தமிழ்நாடு “முழுமை சுகாதார முயற்சியை” பின்பற்ற தொடங்கி இருக்கும் முதல் மாநிலமாகும். இந்த முயற்சியின்கீழ், மனிதர்கள் சுகாதாரம், விலங்குகள் சுகாதாரம் மற்றும் சுற்றுப்புற சுகாதாரம் ஆகியவை, நோய்கள் பற்றி கருத்து பரிமாற்றம் செய்ய ஒரு குடையின்கீழ் விவாதிக்கப்படுகிறது. இது, குறிப்பாக விலங்குகள் மற்றும் பூச்சிகளால் மனிதர்களுக்கு பரவும் வியாதிகள், அந்தந்த துறைகளின் முயற்சிகளுக்கு உறுதுணையாக இருக்க, ஆராய்ந்து படிப்படியாக விரிவுபடுத்தப்படும்.

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 25**தொற்றா நோய் தடுப்பு, கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் சிகிச்சை**

25.1 சமூகத்தில் வேகமாக வளர்ந்து வரும் தொற்றா நோய்கள், நோய் விகிதம் மற்றும் இறப்பு விகிதங்களில் பெரும்பான்மை வகிக்கின்றது. நகர்ப்புறம் மற்றும் கிராமப்புறங்களில் தற்போதுள்ள வாழ்க்கை முறை மாற்றங்களினாலும், அதனோடு தொடர்புடைய நோய் காரணிகளாலும் தொற்றா நோய்கள் மிகப்பெரிய சவாலாக திகழ்கின்றன.

தொற்றா நோய் கண்டறியும் திட்டம் முன்னோடி திட்டமாக தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தேசிய - புற்றுநோய், நீரிழிவு, இரத்த நாள நோய்கள் மற்றும் பக்கவாத நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு திட்டம் (NPCDCS) தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின்கீழ் (NHM) செயல்படுத்தப்படுகிறது.

இத்திட்டம் மாநிலத்தில் அனைத்து மாவட்டங்களில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் / நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் / அரசு மருத்துவமனைகள் / அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் உட்பட 2,610 அரசு மருத்துவ மையங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ் 30 வயது மற்றும் அதற்கு மேற்பட்டோருக்கு இரத்த அழுத்தம், நீரிழிவு நோய், கருப்பைவாய் புற்றுநோய் மற்றும் மார்பக புற்றுநோய்க்கான நோய் கண்டறியும் ஆய்வுகள், சிகிச்சை மற்றும் தொடர் கண்காணிப்பு ஆகிய சேவைகள் அளிக்கப்படுகின்றன. மேலும் அரசு மருத்துவ மையங்களுக்கு வரும் 18-29 வயதுக்கு உட்பட்டோருக்கு தொற்றா நோயின் ஆபத்து குறித்து மதிப்பீடு செய்யப்படுகிறது. இந்தத் திட்டம், அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் தொற்றா நோய் கண்டறிதல் மற்றும் சமூகம் சார்ந்த தொற்றா நோய் கண்டறிதல் என இரு வகையில் அமல்படுத்தப்படுகிறது. அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தின்கீழ் தொற்றா நோய் கண்டறியும் சேவையை வலுப்படுத்துதல் மற்றும் நோயாளிகள் ஆதரவு குழு அமைத்தல் ஆகிய புது முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. மேலும் வாழ்க்கை முறை மாற்றம் குறித்த ஆலோசனைகளும் வழங்கப்படுகின்றன.

25.2 அரசு மருத்துவ மைய அளவில் தொற்றா நோய்கள் கண்டறிதல் (NCD): இத்திட்டத்தின்கீழ் ஏப்ரல் 2020 முதல்

[2021 செப்டம்பர் 2]

மார்ச் 2021 வரை மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து அரசு சுகாதார / மருத்துவ நிலையங்களின் செயல்பாடு பின்வருமாறு:

25.2.1 இதய இரத்த குழாய் நோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை திட்டம்: பரிசோதனை செய்யப்பட்ட 71,79,866 தனிநபர்களில், 2,87,649 நபர்களுக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம் இருப்பது கண்டறியப்பட்டது. இவர்களுக்கு சிகிச்சையும், தொடர் கவனிடும் அளிக்கப்படுகிறது.

25.2.2 நீரிழிவு நோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை திட்டம்: பரிசோதனை செய்யப்பட்ட 48,70,559 நபர்களில், 1,88,735 நபர்களுக்கு நீரிழிவு நோய் இருப்பது கண்டறியப்பட்டு, அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு, தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்படுகிறது.

25.2.3 கருப்பை வாய்ப் புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: பரிசோதனை செய்யப்பட்ட 13,93,235 பெண்களில், 23,538 நபர்களுக்கு கருப்பை வாய் புற்றுநோய்க்கான நோய் சாத்தியக்கூறுகள் கண்டறியப்பட்டது. இவர்கள் அனைவரும், உயர்நிலை மருத்துவமனைகளுக்கு, நோய் உறுதி செய்யவும், மேல் சிகிச்சைக்காகவும் பரிந்துரை செய்யப்பட்டுள்ளனர்.

25.2.4 மார்பக புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை திட்டம்: பரிசோதனை செய்யப்பட்ட 19,99,276 பெண்களில், 17,713 நபர்களுக்கு மார்பக புற்றுநோய்க்கான அறிகுறி கண்டறியப்பட்டு, இவர்கள் மேல்பரிசோதனைக்காகவும், தொடர்சிகிச்சைக்காகவும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

25.2.5 மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் புற்றுநோய் மையங்களை வலுப்படுத்துதல்:

25.2.5.1 காஞ்சிபுரம், காரப்பேட்டையில் இயங்கிவரும் அரசு அறிஞர் அண்ணா புற்று நோய் மருத்துவமனையில், நவீன தரத்துடன்கூடிய மாநில அளவிலான புற்று நோய்க்கான உயர்தரம் வாய்ந்த ஒப்புயர்வு மையம் அமைக்கப்பட்டு வருகிறது. மேலும் புற்றுநோய் பராமரிப்பில் மூன்றாம் நிலை சிகிச்சை மற்றும் ஆராய்ச்சி மையமாகவும் தரம் உயர்த்தப்பட உள்ளது. இது தவிர, மதுரை ராஜாஜி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர், தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் 60 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் 4 மண்டல புற்றுநோய் மையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

2021 செப்டம்பர் 2]

25.2.5.2 மாவட்ட அளவில் புற்று நோய்க்கான கீமோதெரபி சிகிச்சை மையங்கள்: புற்றுநோய்க்கான கீமோதெரபி சிகிச்சை மையங்கள், 18 மாவட்டங்களில் உள்ள தலைமை மருத்துவமனைகளிலும், அரியலூர், நாமக்கல், இராமநாதபுரம், நாகப்பட்டினம், திருவள்ளூர், திண்டுக்கல், விருதுநகர், நீலகிரி, கள்ளக்குறிச்சி, திருப்பூர், கிருஷ்ணகிரி, திருவண்ணாமலை, கரூர் மற்றும் புதுக்கோட்டை ஆகிய 14 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் செயல்பட்டு வருகின்றன.

புற்றுநோய் உறுதி செய்யப்பட்ட நோயாளிகளின் சிகிச்சை முறையானது மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள புற்றுநோய் குழுவால் (Tumour Board) திட்டமிடப்பட்டு முதற்கட்ட கீமோதெரபி சிகிச்சை அங்கேயே வழங்கப்படுகிறது. அதன்பின், தேவைப்படும் தொடர் கீமோதெரபி சிகிச்சை (Chemotherapy Cycles) மாவட்ட அளவிலான மருத்துவமனைகளில் வழங்கப்படுகிறது. புற்று நோயாளிகள் குறிப்பிட்ட இடைவெளியில் தொடர் கீமோதெரபி சிகிச்சைக்காக நோய் கண்டறிந்து சிகிச்சை தொடங்கப்பட்ட மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையை மீண்டும் மீண்டும் அணுக சிரமப்படுகின்றனர். இதனால், அவர்கள் போக்குவரத்து உள்ளிட்ட பல்வேறு இதர செலவினங்களால் (Out of Pocket Expenditure) பாதிப்பிற்குள்ளாவதையும், சிகிச்சையைத் தொடராமல் விட்டுவிடுவதையும் இத்திட்டத்தின்மூலம் தவிர்க்கலாம்.

25.3 சமூகம் சார்ந்த தொற்றா நோய்கள் கண்டறிதல்: சமூகத்தில் உள்ள அனைத்து மக்களையும் வீடு வீடாகச் சென்று தொற்றா நோய்களுக்கான பரிசோதனை செய்வது தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் மற்றொரு குறிப்பிடத்தக்க திட்டமாகும். பெண் சுகாதார தன்னார்வலர்கள் வீடு வீடாகச் சென்று நோய் பரிசோதனை செய்கின்றனர். மேலும் தொற்றா நோய் மற்றும் ஆபத்து காரணிகளைப் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதுடன், 30 வயது மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட அனைவருக்கும் கையடக்கக் கருவி கொண்டு இரத்த அழுத்தத்தையும், குளுக்கோமீட்டர் கொண்டு நீரிழிவு நோயினையும் கண்டறிகின்றனர். இக்கள செயல்பாட்டாளர்கள் தமிழ்நாடு மகளிர் மேம்பாட்டு நிறுவனம் (TNCDW) மூலம் அடையாளம் காணப்பட்டு அவர்களுடைய கள அளவிலான செயல்திறன் அடிப்படையில் ஊக்கத்தொகை வழங்கப்படுகிறது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

வீடுகளில் உயர் இரத்த அழுத்தம் / நீரிழிவு நோய் இருக்கக்கூடும் என சந்தேகிக்கப்படும் 30 வயது மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட நபர்கள், அந்நோயினை உறுதிப்படுத்துப்படுவதற்காக அருகிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டு, அவர்களின் தொடர் சிகிச்சைக்காக கண்காணிக்கப்படுகின்றனர். 30 வயது மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட பெண்கள் கர்ப்பப்பைவாய் மற்றும் மார்பக புற்றுநோய் பரிசோதனைக்கு அருகிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் செல்ல பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள். வாய்ப் புற்றுநோய், காசநோய், தொழுநோய் மற்றும் மனநலம், நாள்பட்ட சிறுநீரக நோய் மற்றும் நாள்பட்ட நுரையீரல் நோய் ஆகிய நோய் உள்ளவர்களாக சந்தேகிக்கப்படும் நபர்களையும் இந்த கள செயல்பாட்டாளர்கள் தண்டறிகிறார்கள். நோய்ப் பரிசோதனையை தவிர, 18-லிருந்து 29 வயதுக்குட்பட்டவர்களுக்கான சமூக அடிப்படையிலான மதிப்பீட்டு சரிபார்ப்பு பட்டியலை (CBAC) பயன்படுத்தி கள செயல்பாட்டாளர்கள் ஒரு மதிப்பீடு மேற்கொள்வார்கள். மேலும் இந்த மதிப்பீட்டில் அதிக பாதிப்பு கொண்டவர்களை பரிசோதனைக்காக அருகிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு பரிந்துரை செய்யப்படுவார்கள். அவர்கள் குழுவிற்கு ஆலோசனை வழங்குவதோடு அல்லாமல் சமூகத்தில் பல்வேறு தொற்றா நோயாளிகளை கொண்டு நோயாளிகள் ஆதரவு குழுக்களை உருவாக்குவார்கள்.

2021-2022 இல் தமிழ்நாடு முழுவதும் உள்ள 8,713 துணை சுகாதார நிலையங்களில், ஒரு துணை சுகாதார நிலையத்திற்கு ஒரு பெண் சுகாதார தன்னார்வலர் என்ற வீதத்தில் நியமிக்கப்பட்டு சமூக அளவிலான தொற்றா நோய் பரிசோதனை திட்டம் விரிவுபடுத்தப்பட உள்ளது. இத்திட்டமானது சென்னை மாநகராட்சிக்கு உட்பட்ட பகுதிகளில் 560 பெண் சுகாதார தன்னார்வலர்களைக் கொண்டும், இதர மாநகராட்சியில் 775 பெண் சுகாதார தன்னார்வலர்களைக் கொண்டும் நகர்ப்புறங்களில் விரிவுபடுத்தப்பட உள்ளது.

25.4 நோயாளிகள் ஆதரவு குழு: நோயாளிகளின் ஆதரவு குழு தொற்றா நோய்களுக்கு சிகிச்சை எடுத்துக்கொள்ளும் நோயாளிகளுக்கான சமூக அளவில் ஏற்படுத்தப்படும் ஓர் அமைப்பு அல்லது இடையீடு ஆகும். தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ள இச்சீரிய திட்டமானது பொதுவாக காணப்படும் தொற்றா நோய்கள், குறிப்பாக உயர் இரத்த அழுத்தம் மற்றும் நீரிழிவு நோய்க்கான சிகிச்சை எடுத்துக்கொள்ளும் நோயாளிகளை

2021 செப்டம்பர் 2]

சமூக அளவில் குழுவாக ஒருங்கிணைத்து தவறாமல் சிகிச்சை எடுத்துக்கொள்ளவும், நோயை கட்டுக்குள் வைத்திருக்கவும் வழி வகுக்கிறது. இக்குழுவில் பங்குபெறும் நோயாளிகள், தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சையை மேற்கொள்வதில் தாம் காணும் பிரச்சினைகள் மற்றும் சவால்களை கலந்தாலோசிப்பதோடு அல்லாமல் நோய் மற்றும் சிகிச்சை சார்ந்த தமது அனுபவங்களை ஒவ்வொருவருடனும் பகிர்ந்துகொள்வதற்கு ஒரு வாய்ப்பாக அமைகிறது. முன்னோடி திட்டமாக 2019 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதத்தில் கடலூர், விழுப்புரம் மற்றும் விருதுநகர் ஆகிய மூன்று மாவட்டங்களில் உள்ள அனைவருக்கும், நலவாழ்வு திட்டம் செயல்படும் சுகாதார வட்டாரங்களில் தொடங்கப்பட்டது. தற்போது தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் 'அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டம்' செயல்படுத்தப்பட்டு 50 வட்டாரங்களில் நோயாளிகள் ஆதரவு குழுக்களை அமைத்து விரிவுபடுத்தி திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

நடமாடும் மருத்துவ குழுக்கள் தமது தினசரி முன்பயணத்திட்டத்தின்படி செல்லும் கிராமங்களில் 'நோயாளிகள் ஆதரவு குழு' கூட்டத்தையும் ஒருங்கிணைந்து நடத்தும் பிற கிராமங்களில் நோயாளிகள் ஆதரவு குழு அமைப்பானது நலவாழ்வு மையங்களில் நடைபெறும் செயல்பாடுகளில் ஒன்றாக ஒருங்கிணைத்து நடத்தப்படும். நோயாளிகள் ஆதரவு குழு கூட்டத்தை ஒருங்கிணைப்பதில் வீடுகள் தோறும் தொற்றா நோய்கள் கண்டறியும் மகளிர் சுய உதவி குழுவை சார்ந்த பெண் சுகாதார தன்னார்வலர் சமூக அளவில் முக்கிய பங்கு வகிப்பர். இக்குழு சார்ந்த கூட்டத்திற்கு ஊக்கத் தொகையாக ஒரு குழு சந்திப்பிற்கு ரூ.250 வீதம் அந்தந்த நோயாளிகள் ஆதரவு குழுவின் தலைவருக்கு, நடமாடும் மருத்துவ குழுக்கள் (அ) நலவாழ்வு மையத்தின் மூலமாக வழங்கப்படுகிறது.

25.5 தேசிய அளவிலான நோய் ஆதரவு சிகிச்சை திட்டம்:

நோய் ஆதரவு சிகிச்சையின் முதன்மையான நோக்கம் உயிரை பாதிக்கக்கூடிய மற்றும் வாழ்நாளை குறைக்கக்கூடிய நோய்களினால், பாதிக்கப்பட்ட சிறியவர் மற்றும் பெரியவர்களின் பாதிப்பைக் குறைத்து அவர்களின் வாழ்க்கைத் தரத்தை மேம்படுத்துவதே ஆகும். நோயாளிகளின் குடும்பத்தினரை இச்சிகிச்சை முறையில் பங்கேற்க செய்வதும் இதில் உள்ளடங்கும்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

தமிழ்நாட்டில் 7% மக்களுக்கு இந்த சிகிச்சை தேவைப்படும் என மதிப்பீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. 2016-21 வரை அனைத்து மாவட்டங்களிலும் நோய் ஆதரவு சிகிச்சைத் திட்டம், 17 மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 32 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

இத்திட்டத்தின் பயனாளிகள் பல்வேறு நோய்களால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் ஆவர். குறிப்பாக, புற்றுநோய், இதய செயலிழப்பு, நாள்பட்ட நுரையீரல் அடைப்பு கோளாறு, நாள்பட்ட சிறுநீரக நோய், மன அழுத்தம், ஒரு பக்கம் செயலற்றுப் போக வைக்கும் வாத நோய், கீழங்க வாதம், பிறவி உடல்-மன குறைபாடுகள், அல்சைமர் மற்றும் பார்கின்சன் போன்ற நோய் ஆகியவற்றால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகள் ஆவர். குழந்தைகளில் நோய் ஆதரவு சிகிச்சை ஆனது புற்றுநோய், எச்ஐவி நோய், புற்று நோய் அல்லாத, ஆனால் தொடர்ந்து பாதிப்பை வாழ்நாள் முழுவதும் ஏற்படுத்தக்கூடிய பிற நோய்கள், பிறழ்நிலை முரண்பாடுகள் போன்ற முக்கிய நோய்களில் மிகவும் தேவைப்படுகின்றது.

மேலும் வட்டார அளவில், சமூக அளவிலான நோய் ஆதரவு சேவை செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதன்கீழ் ஒவ்வொரு சுகாதார வட்டாரத்திற்கும் ஒரு பயிற்சி அளிக்கப்பட்ட 'சமூக நோய் ஆதரவு' சிகிச்சை செவிலியர் பல நாள் படுக்கையில் உள்ள மற்றும் இறக்கும் தருவாயில் உள்ள நோயாளிகளுக்கும் அவர்தம் வீடுகளிலேயே சென்று நோய் ஆதரவு சிகிச்சை சேவைகளை செய்து வருகின்றனர்.

இதுவரை 287 செவிலியர்களுக்கு நோய் ஆதரவு சிகிச்சைக்கான பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது. தற்போது சமூக நோய் ஆதரவு சிகிச்சை சேவைகள் அனைத்து மாவட்டங்களில் உள்ள வட்டார சுகாதார நிலையங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின் துவக்கம் முதல் மார்ச் 2021 வரை, 1,79,985 பயனாளிகள் பயன்பெற்றுள்ளனர்.

2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 26**முதியோர் சுகாதாரத் திட்டம்**

26.1 2011 மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பு அடிப்படையில் தமிழ்நாட்டில் 10.4 விழுக்காடு முதியோராக உள்ளதை அறிகிறோம். இது தேசிய அளவிலான சராசரி அளவான 8.6 விழுக்காடை விட கூடுதலாக உள்ளது. இந்தியாவிலேயே முதியோர் அதிகம் உள்ள மாநிலங்களில் தமிழ்நாடு மூன்றாவது இடத்தில் உள்ளது. முதியோர் பல சுகாதார சீர்கேடுகளினால் பல்வேறு சிரமங்களை அடைவதால், அவர்கள் மற்றவர்களைச் சார்ந்து இருக்கும் நிலையில் உள்ளனர். தமிழ்நாட்டில் ஆயுள் அதிகரிப்பு மற்றும் பிறப்பு விகிதம் குறைதல் ஆகிய மக்கள் தொகை சார்ந்த மாற்றங்களினால் 60 வயதும் அதற்கு மேற்பட்ட வயதினரின் எண்ணிக்கை சமூகத்தில் கூடிக் கொண்டு இருக்கும் நிலையை காண்கிறோம். முதியோர்களை சார்ந்த இதுபோன்ற பல்வேறு காரணங்களை முன்னிட்டு முதியோருக்கென்று 'பிரத்யேகமான சேவைகளை' நல்கும் வகையில் தேசிய முதியோருக்கான சுகாதார திட்டம் தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தால் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

26.2 தேசிய முதியோர் சுகாதார திட்டத்தின்கீழ் வழங்கப்படும் சேவைகள்

26.2.1 தேசிய முதியோர் நல மையம், சென்னை: முதியோர்களுக்கான 200 படுக்கைகள் வசதிகளுடன் கூடிய விரிவான சுகாதார சேவையினை வழங்கும் பொருட்டு ஒன்றிய அரசு, தமிழ்நாடு அரசுடன் இணைந்து சென்னை கிண்டியில் உள்ள கிங் நோய் தடுப்பு மருந்து வளாகத்தில் தேசிய மூப்பியல் மையத்தை நிறுவியுள்ளது.

26.2.2 சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில் மூப்பியல் துறை: ஒன்றிய அரசு நிதியுதவியுடன் சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில் மூப்பியல் துறை மேம்படுத்தப்பட்டு, தற்போது மண்டல மூப்பியல் மையமாக மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த மையம், பரிந்துரைக்கப்பட்டவர்களுக்கு உயர் சிகிச்சை, ஆராய்ச்சி, மனித வள மேம்பாடு ஆகியவற்றை வழங்கி வருவதோடு மட்டுமல்லாமல், பல்வேறு நிலையிலுள்ள சுகாதார பணியாளர்களுக்கான பயிற்சிகளை மேம்படுத்துதல், தகவல் கல்வி

[2021 செப்டம்பர் 2]

தொடர்பு சாதனங்கள் மற்றும் வழிகாட்டுதல்களை மேம்படுத்துதல் ஆகிய பணிகளிலும் ஈடுபட்டுள்ளது.

26.2.3 மருத்துவக் கல்லூரி / மாவட்ட மருத்துவமனைகள்:

தேசிய முதியோர் சுகாதார திட்டத்தின்கீழ் கோயம்புத்தூர், சேலம், திருச்சிராப்பள்ளி, மதுரை, திருநெல்வேலி, தஞ்சாவூர், விழுப்புரம், வேலூர், தர்மபுரி, காஞ்சிபுரம் (செங்கல்பட்டு), கன்னியாகுமரி, கரூர், புதுக்கோட்டை, சிவகங்கை, தேனி, திருவாரூர், தூத்துக்குடி, திருவண்ணாமலை, அரியலூர், திண்டுக்கல், கிருஷ்ணகிரி, நாமக்கல், நாகப்பட்டினம், இராமநாதபுரம், திருவள்ளூர், திருப்பூர், விருதுநகர், நீலகிரி ஆகிய 28 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், கடலூர், ஈரோடு, பெரம்பலூர் ஆகிய 3 அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் முதியோருக்கான சிகிச்சை மையங்கள் அமைக்கப்பட்டு சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

26.2.4 தேசிய முதியோர் சுகாதார திட்டத்தின்கீழ் மாவட்ட அளவிலான மருத்துவமனைகளில் வழங்கப்படும் முதியோருக்கான சேவைகள் பின்வருமாறு:

- முதியோருக்கான புறநோயாளிகள் பிரிவு சேவைகள் வாரம் முழுவதும் வழங்குதல்.
- புறநோயாளிகள் பிரிவு, மருந்தகம், ஆய்வக பரிசோதனை மற்றும் கதிரியக்க சோதனையில் முதியோர்களுக்கான தனிவரிசை.
- 20 படுக்கைகள் கொண்ட சறுக்கல் இல்லாத தரை, கைப்பிடி மற்றும் நவீன மேற்கத்திய கழிப்பறைகள் ஆகிய வசதிகளுடன் முதியோருக்கான உள்நோயாளிகள் சிகிச்சைப் பிரிவு.
- முதியோர்களுக்கான இயன் முறை மருத்துவப் (பிசியோதெரபி) பிரிவு.
- முதியோர்களுக்காக ஒரு செயற்கை சுவாசக் கருவியுடன்கூடிய 4 தீவிர சிகிச்சை படுக்கைகள் (ICU beds)

26.2.5 2020 ஏப்ரல் முதல் 2021 மார்ச் வரை முதியோருக்கான சிகிச்சைப் பிரிவுகளில் பயன்பெற்ற முதியோர்களின் எண்ணிக்கை மற்றும் விவரம் பின்வருமாறு:

2021 செப்டம்பர் 2]

புறநோயாளிகள் பிரிவில் பயன் பெற்ற முதியோர்களின் எண்ணிக்கை	5,66,255
மருத்துவமனைகளில் அனுமதிக்கப்பட்ட முதியோர்களின் எண்ணிக்கை	24,080
மறுவாழ்வு சேவை பெற்ற முதியோர்களின் எண்ணிக்கை	72,162
ஆய்வக பரிசோதனை மேற்கொண்ட முதியோர்களின் எண்ணிக்கை	6,42,409

26.2.6 வட்டார அளவில் வழங்கப்படும் சேவைகள்:

தமிழ்நாட்டில் உள்ள 385 வட்டார சுகாதார நிலையங்களில், ஒரு வட்டார சுகாதார நிலையத்திற்கு ஒரு இயன்முறை மருத்துவ நிபுணர் என்கிற விகிதத்தில் 385 பணியிடங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளன. இயன்முறை மருத்துவ நிபுணர்கள் வட்டார மற்றும் சமூக அளவில் முதியோர்களுக்கான நலவாழ்வு சேவைகளை வழங்குகின்றனர். 385 வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பிரதி வாரம் வியாழன் மற்றும் சனிக்கிழமைகளில் முதியோர் புறநோயாளி பிரிவு சேவைகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளன. இப்பொழுது இந்த முதியோர் புறநோயாளி பிரிவு 'நீண்டகால புறநோயாளி பிரிவு' என்று பெயர் மாற்றப்பட்டுள்ளது. இந்த பிரிவில் முதியோர் நலச் சிகிச்சை, நோய் ஆதரவு சிகிச்சை, மன நலச் சிகிச்சை, கண் சிகிச்சை மற்றும் காது, மூக்கு, தொண்டைச் சிகிச்சை ஆகியவற்றிற்கு ஒருங்கிணைந்த சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 27**பிற திட்டங்கள்****27.1 தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்**

27.1.1 தமிழ்நாட்டில் தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம் 2003 ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டு, பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்துத் துறையின்கீழ் மாநில புகையிலை கட்டுப்பாட்டு மையம் 2007 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. புகையிலை கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் முக்கிய நடவடிக்கைகள் புகையிலை கட்டுப்பாடு சட்டத்தைச் செயல்படுத்துதல், புகையிலை கட்டுப்பாட்டில் ஈடுபட்டுள்ளவர்களின் திறமையை வளர்க்க பயிற்சி அளித்தல், பள்ளிகள் மற்றும் கல்லூரிகளில் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தல் மற்றும் புகையிலையில்லா கல்வி நிறுவனங்களை அறிவித்தல், மக்கள் அதிகம் ஈடுபடும் அளவில் விழிப்புணர்வு முகாம்கள் நடத்துதல் மற்றும் புகையிலை ஒழிப்பு மையங்கள் நிறுவுதல் போன்றவற்றை உள்ளடக்கியதாகும்.

மாநிலத்திலுள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் சிகரெட் மற்றும் இதர புகையிலைப் பொருட்கள் தடுப்புச் சட்டப் பிரிவுகள் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றது (சட்டப் பிரிவு -4,5,6 மற்றும் 7)

தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் புகையிலை தடுப்பு மையங்கள் வெவ்வேறு கட்டங்களில் விழுப்புரம், காஞ்சிபுரம், மதுரை, கோயம்புத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி, புதுக்கோட்டை, கடலூர், திருப்பூர், திருநெல்வேலி மற்றும் நாகப்பட்டினம் ஆகிய 10 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

27.1.2 முக்கிய நிகழ்வுகள் 2.10.2008 முதல் 28.08.2021 வரையிலான மாநில மற்றும் மாவட்ட புகையிலைக் கட்டுப்பாட்டு திட்ட நடவடிக்கைகள் கீழே விவரிக்கப்பட்டுள்ளன:

i) அமலாக்க நடவடிக்கைகள்

- சட்டமீறல் செய்ததற்காக அபராதம் விதிக்கப்பட்டோர் -2,41,458
- வசூலித்த அபராதத் தொகை - 4,49,29,087 ரூபாய்

2021 செப்டம்பர் 2]

ii) பயிற்சி

- நடத்தப்பட்ட பயிற்சிகளின் எண்ணிக்கை - 1,200
- பயிற்சி அளிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை- 71,052

iii) பள்ளிகளில் திட்ட செயல்பாடு: மாநிலம் முழுவதும் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்பட்டு அதன் விளைவாக புகையிலையில்லா கல்வி நிறுவனங்கள் என அறிவிக்கப்பட்டவை:

- புகையிலையில்லா பள்ளிகள் என அறிவிக்கப்பட்டவை- 13,080
- புகையிலையில்லா கல்லூரிகள் என அறிவிக்கப்பட்டவை - 1,344

27.1.3 புகையிலை பழக்கத்திலிருந்து விடுபடுதல்: புகையிலை பழக்க விடுபடு மையங்கள் காஞ்சிபுரம், விழுப்புரம், மதுரை, கோயம்புத்தூர் மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய மாவட்டங்களில் நிறுவப்பட்டு, கீழ்க்கண்டவாறு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது:

- பயிற்சி அளிக்கப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவ அலுவலர்கள் - 684
- பயிற்சி அளிக்கப்பட்ட ஆற்றுப்படுத்துனர்கள் (counselors) - 53
- பயிற்சி அளிக்கப்பட்ட தொற்றா நோய் திட்ட செவிலியர்கள் - 148
- சுகாதார தன்னார்வலர்கள் - 78

27.1.4 தகவல் கல்வி தொடர்பு: உலக புகையிலை ஒழிப்பு தினம் கொண்டாட்டங்கள், ஊர்வலம், வாகன விழிப்புணர்வு பிரச்சாரம், மனித சங்கிலி, கையெழுத்து இயக்கம், விழிப்புணர்வு துண்டு பிரசுரங்கள் வெளியிடுதல் புகையிலை பயன்பாட்டிற்கு எதிரான உறுதிமொழி ஏற்றல் போன்றவைகள் செயல்படுத்தப்பட்டன.

27.1.5 புகையிலையில்லா பொது இடங்கள் என அறிவிக்கப்படுபவை

- புகையிலையில்லா கிராமங்கள்
- புகையிலையில்லா தூதரகங்கள்

[2021 செப்டம்பர் 2]

- புகையிலையில்லா சென்னை மற்றும் புறநகர் காவல் நிலையங்கள்
- புகையிலையில்லா சிறைச்சாலைகள்
- புகையிலையில்லா போக்குவரத்து நிறுவனங்கள் மற்றும் வாகனங்கள்
- புகையிலையில்லா தமிழ்நாடு அஞ்சலகங்கள்
- புகையிலையில்லா கல்வி நிறுவனங்கள், மருத்துவக் கல்லூரிகள் / பல் மருத்துவக் கல்லூரி / மருத்துவமனைகள் / ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்
- புகையிலையில்லா அரசு கட்டடங்கள்
- புகையிலையில்லா உணவு விடுதிகள் / வணிக வளாகங்கள்
- புகையிலையில்லா தொழிற்சாலைகள்
- புகையிலையில்லா குடிசைப் பகுதிகள்
- புகையிலையில்லா திரையரங்குகள், உயர் நீதிமன்றம், தலைமைச் செயலகம் மற்றும் பல.

27.1.6 எலக்ட்ரானிக் சிகரெட் தடைசெய்தல்: தமிழ்நாட்டில் புகையிலை கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தில் எலக்ட்ரானிக் சிகரெட் (E-Cigarettes) தடை செய்யப்பட்டுள்ளது. எலக்ட்ரானிக் சிகரெட் தயாரிப்பு, விற்பனை (ஆன்-லைன் வர்த்தகம் உட்பட), விநியோகம், வர்த்தகம், காட்சிப்படுத்துதல், சந்தைப்படுத்துதல், பயன்பாடு, இறக்குமதி, விளம்பரம் ஆகிய அனைத்திற்கும் விதிக்கப்பட்ட தடையானது தீவிரமாக நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

27.2 தேசிய குடற்புழு நீக்க நாள் திட்டம்:

27.2.1 தேசிய குடற்புழு நீக்க நாள் திட்டம், ஓராண்டில் இரண்டு முறை நடத்தப்படுகிறது. மண்மூலம் பரவும் குடற்புழுக்களான ஆஸ்காரிஸ் புழு, கொக்கி புழு, சாட்டை புழு மற்றும் பல புழுக்களை அகற்றும் பொருட்டு 1-19 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு அல்பெண்ட்சோல் மாத்திரைகள் பள்ளிகள் மற்றும் அங்கன்வாடிகள் மூலமாக வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. 1-14 வயதுடைய குழந்தைகளுக்கு சுகாதாரமற்ற சூழல் மற்றும் பழக்க

2021 செப்டம்பர் 2]

வழக்கங்களினாலும் குடற்புழு தொற்று தீவிரமாக ஏற்படக்கூடிய அபாயத்தில் உள்ளனர். குறிப்பிட்ட கால இடைவெளிக்குப்பட்டு குடற்புழு நீக்க மாத்திரைகளை வழங்குதல், சுத்தமான குடிநீர், சுற்றுப்புற சுகாதாரத்தை மேம்படுத்துதல், சுகாதாரக் கல்வி போதித்தல், வாழ்க்கை முறைகளை மாற்றுதல் போன்ற நடவடிக்கைகளால், மண் மூலமாக பரவும் குடற்புழு தொற்றினால் ஏற்படும் பாதிப்புகளை வெகுவாகக் குறைக்கலாம்.

27.2.2 முதல் தேதிய குடற்புழு நீக்க நாள் 2015 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி 10ஆம் நாள் நடத்தப்பட்டது. இத்திட்டம், குடற்புழு நோயை கட்டுப்படுத்துவது, ஒட்டுமொத்த உடல்நலம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து நிலையை மேம்படுத்துதல், கல்விக்கான அணுகல் மற்றும் குழந்தைகளின் வாழ்க்கைத் தரத்தினை உயர்த்துவது போன்ற நோக்கங்களை கொண்டுள்ளது. வருடத்திற்கு இரண்டு முறை நடத்தப்படும் குடற்புழு நீக்க நாளுக்கான விரிவான திட்டங்கள் மற்றும் உரிய பயிற்சிகள் மருத்துவர்கள், மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்கள், ஆசிரியர்கள் மற்றும் அங்கன்வாடி பணியாளர்களுக்கு அளிக்கப்பட்டு வருகின்றன. இத்திட்டத்தில், மருத்துவம்-மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை, பள்ளி கல்வித் துறை மற்றும் ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் வளர்ச்சிப் பணிகள் திட்டம் (ICDS) ஆகிய மூன்று துறைகள் முக்கிய பங்கினை வகிக்கின்றன. தமிழ்நாட்டில் குடற்புழு நீக்கும் திட்டம் ஆண்டிற்கு இரு முறை நடத்தப்படுவதால், இரத்த சோகையை கட்டுப்படுத்துவதிலும் இத்திட்டம் உதவிகரமாக அமைகிறது.

27.3 தேசிய அயோடின் பற்றாக்குறைக் குறைபாடுகள் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

27.3.1 அயோடின் என்பது சாதாரண உடல் வளர்ச்சி மற்றும் மன வளர்ச்சிக்கு தேவையான ஒரு அத்தியாவசிய நுண்ணூட்டச்சத்து ஆகும். ஊட்டச்சத்து அயோடின் குறைபாடு கருவின் வளர்ச்சியிலிருந்து மனிதர்களின் எல்லா வயதினருக்கும் அதன் தாக்கத்தை கணக்கிடுகிறது. இக்குறைபாட்டினால் கருக்கலைதல், மனநலப் பாதிப்பு, காது கேளாமை, வளர்ச்சி குறைபாடு, முன் கழுத்து கழலை போன்ற குறைபாடுகள் ஏற்படுகிறது. அயோடின் குறைபாடு மனிதவள வளர்ச்சியை நேரடியாக பாதிக்கிறது, அது மனித உற்பத்தித் திறனையும் தேசிய வளர்ச்சியையும் பெரிதும் பாதிக்கிறது. பிரச்சனையின் அளவை உணர்ந்து, இந்திய அரசு 1962 ஆம் ஆண்டில் 100 விழுக்காடு

[2021 செப்டம்பர் 2]

மைய உதவி பெற்ற தேசிய முன்கழுத்து கழலை கட்டுப்பாடு திட்டத்தை (NGCP) அறிமுகப்படுத்தியது. ஆகஸ்ட் 1992இல், தேசிய முன்கழுத்து கழலை கட்டுப்பாட்டு திட்டம் தேசிய அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகள் தடுப்புத் திட்டம் (NIDDCP) என மறு பெயரிடப்பட்டது.

27.3.2 தேசிய அயோடின் குறைபாடு கோளாறுகள் கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கங்கள் மற்றும் கூறுகள் பின்வருமாறு:

- அயோடின் பற்றாக்குறை கோளாறுகளை மதிப்பீடு செய்தல்
- சாதாரண உப்பிற்கு மாற்றாக அயோடின் உப்பினை விநியோகித்தல்
- அயோடின் பற்றாக்குறை கோளாறுகள் மற்றும் அயோடின் உப்பின் தாக்கத்தை மதிப்பீடு செய்ய ஒவ்வொரு ஐந்து வருடங்களுக்குப் பின் மறு கணக்கெடுப்பு செய்தல்
- சிறுநீரில் வெளியேறும் அயோடின் அளவினை ஆய்வுக் கூடத்தில் பரிசோதித்தல்
- சுகாதாரக் கல்வி மற்றும் விளம்பரம் அளித்தல்

27.3.3 தமிழ்நாட்டில் இத்திட்டத்தின் செயல்பாடுகள் மற்றும் சாதனைகள்: அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகள் இல்லாத தமிழ்நாட்டினை உருவாக்கும் நோக்கில், ஆஷா பணியாளர்கள் வாயிலாக வீடுகள்தோறும் அயோடின் உப்பு பயன்பாடு குறித்து விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தி வருவதோடு, சோதனை கரைசல் கொண்டு வீடுகளில் பயன்படுத்தும் உப்பில் உள்ள அயோடின் அளவு குறித்து எடுத்துரைக்கப்படுகிறது. சுகாதார ஆய்வாளர்கள் வாயிலாக கடைகள் மற்றும் வீடுகளில் உப்பு மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு, ஆய்வக முறைப்படி ஆய்வு செய்து அயோடின் உப்பு விற்பனை மற்றும் பயன்பாடு குறித்து கண்காணிக்கப்பட்டு வருகிறது. ஆண்டுதோறும் அக்டோபர் 21 ஆம் தேதி உலக அயோடின் பற்றாக்குறை குறைபாடுகள் தடுப்பு தினத்தினை முன்னிட்டு வானொலி மற்றும் பத்திரிக்கை விளம்பரம் வாயிலாக அயோடின் உப்பு அவசியம் குறித்து விழிப்புணர்வு

2021 செப்டம்பர் 2]

ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. உணவுப் பாதுகாப்பு அலுவலர்கள் வாயிலாக தமிழ்நாடு முழுவதும் உப்பு மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டு ஆய்வக முறைப்படி ஆய்வு செய்து, அயோடின் கலக்காத உப்பு நிறுவனம்மீது சட்ட நடவடிக்கைக்கு பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

27.4 தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்

27.4.1 தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்பு திட்டம் ஒன்றிய அரசின் சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல அமைச்சகத்தின் நிதியுதவியுடன் செயல்படுத்தப்படும் திட்டமாகும். தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தின் செயல்பாடு வழிமுறைகள் மற்றும் திட்டங்கள், ஒன்றிய அரசால் உருவாக்கப்பட்டு, 1955 ஆம் ஆண்டு முதல் இந்த திட்டம் மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. உலக சுகாதார நிறுவனம், தொழுநோய் ஒழிப்பு சங்கங்களின் உலக நாடுகள் அமைப்பு மற்றும் சில தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள், இத்திட்டத்தை செயல்படுத்த உறுதுணையாக உள்ளன.

27.4.2 தொழுநோய் மைக்கோ பாக்டீரியம் லெப்ரே என்ற பாக்டீரியாவின்மூலம் உருவாகிறது. இந்நோய் தோல் மற்றும் நரம்புகளை பாதிக்கிறது. தொழுநோய் கிருமி குறைந்த வகை (Paucibacillary Leprosy) மற்றும் கிருமி மிகுந்த வகை (Multibacillary Leprosy) என இரண்டு வகையாகப் பிரிக்கப்படுகிறது. ஆரம்ப நிலையில் இந்த நோயை கண்டுபிடித்து சிகிச்சை மேற்கொண்டால், உடல் ஊனம் ஏற்படுவதைத் தடுக்கலாம்.

27.4.3 நோக்கம்

- சமுதாயத்தில் தொழுநோய் பரவுதலை தடுத்தல் மற்றும் புதிய தொழுநோயாளிகள் எவரும் உருவாகவில்லை என்ற நிலையை அடைதல்.
- உடல் ஊனம் நிலை 2 நோயாளிகள் கண்டுபிடிப்புகளை 10 இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு ஒன்றுக்கு கீழ் என்ற நிலையை அடைதல்.
- குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் உடல் ஊனம் பூஜ்யம் என்ற நிலையை அடைதல்.
- சமுதாயத்தில் தொழுநோயாளிகள் எவரையும் புறக்கணிக்காத நிலை உருவாக்குதல்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

27.4.4 தொழுநோய் சிகிச்சை: தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்பு திட்டம் 1983 ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டது. முதலில் டாப்சோன் மருந்து வழங்கப்பட்டது. ரிபாம்சின், குளோபாசமின், டாப்சோன் ஆகிய மருந்துகள் அடங்கிய கூட்டு மருந்து சிகிச்சை 1983 ஆம் ஆண்டு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. இது உலக சுகாதார நிறுவனத்தால் பரிந்துரைக்கப்பட்டு நோயை குணப்படுத்தவும், சமுதாயத்தில் நோய் பரவலை தடுக்கவும் பயன்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 1991 ஆம் ஆண்டு முதல் அனைத்து மாவட்டங்களிலும், கூட்டு மருந்து சிகிச்சை செயல்படுத்தப்படுகிறது. சமுதாயத்தில் தொழுநோயை குறைக்க, கூட்டு மருந்து சிகிச்சைமுறை என்ற திட்டமே தற்போதுள்ள ஒரே முறையாகும். தீவிர சுகாதாரக் கல்வி மற்றும் கூட்டு மருந்து சிகிச்சையின் காரணமாக, குணமான தொழுநோயாளிகளை சமுதாயம் ஏற்க முன்வந்துள்ளது.

27.4.5 கடந்து வந்த பாதை

- 1955 - தேசிய தொழுநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம் (NLCP) ஆரம்பிக்கப்பட்டது.
- 1970 - தொழுநோயாளிகளை பாதுகாக்க 10 தொழு நோயாளிகள் மறுவாழ்வு இல்லங்கள் அமைக்கப்பட்டு நல்ல முறையில் செயல்பட்டு வருகிறது.
- 1983 - தேசிய தொழு நோய் ஒழிப்பு திட்டம் (NLEP) துவக்கப்பட்டது.
- 1983 - கூட்டு மருந்து சிகிச்சை ஆரம்பம் (MDT)
- 1991 - அனைத்து மாநிலங்களிலும் கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டது.
- 1997 - தொழுநோய் ஒழிப்பை தீவிரப்படுத்த அந்நோய்க்கான சிகிச்சையை மாநிலத்தின் பொது சுகாதார திட்டங்களுடன் ஒருங்கிணைந்து ஆரம்ப சுகாதார நிலைய அளவிற்கு விரிவாக்கத்துடன் செயல்படும் முன்மாதிரி திட்டம் வெற்றிகரமாக செயல்பட்டு வருகிறது.
- 1998 - மேம்படுத்தப்பட்ட தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் - 1

2021 செப்டம்பர் 2]

- 1999 - மேம்படுத்தப்பட்ட தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் - 2
- 2000 - மேம்படுத்தப்பட்ட தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் - 3
- 2000 - சிறப்பு தொழுநோய் ஒழிப்பு செயல் திட்டம்
- 2002 - மேம்படுத்தப்பட்ட தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் - 4
- 2004 - மேம்படுத்தப்பட்ட தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் - 5
- 2005 - தொழுநோய் கட்டுப்பாடு நிலை அடையப்பட்டது (PR<1/10000 மக்கள் தொகை)
- 2006 - மாவட்டம், வட்டாரம் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் சீராக நடைபெறுவதை பார்வையிட மாவட்ட மைய குழு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது.
- 2013-2017 நோய் தாக்கம் அதிகமுள்ள வட்டாரங்களில் ஆண்டுதோறும் கணக்கெடுப்பு மேற்கொள்ளப்பட்டது.
- 2017-2021 ஸ்பர்ஷ் தொழுநோய் விழிப்புணர்வு முகாம் தொடங்கப்பட்டு, ஆண்டுதோறும் ஜனவரி மாதம் 30ஆம் தேதி நடைபெற்று வருகிறது.
- 2018 - 87 தொழுநோய் தாக்கம் அதிகம் உள்ள வட்டாரங்களில் தீவிர தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு முகாம் நடத்தப்பட்டது. 18 மாவட்டங்களில் தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு முகாம் (LCDC-1) நடத்தப்பட்டது.
- 2019 - நோய் தடுப்பு முறை (Post Exposure Prophylaxis) ஆரம்பிக்கப்பட்டது.
- 2019 - 18 மாவட்டங்களில் தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு முகாம் (LCDC-2) நடத்தப்பட்டது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

27.4.6 2020-21ஆம் ஆண்டில் தொழுநோய் திட்ட அமலாக்கம்

தற்போது சிகிச்சையில் இருப்போர் எண்ணிக்கை	1,567
நோய் பாதித்தோர் விகிதம் / 10,000 நபர்களுக்கு	0.19
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர் எண்ணிக்கை (ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை)	1,769
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்கள் / ஒரு இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு	2.12
தொழுநோய் சிகிச்சை பெற்று குணமடைந்தோர் எண்ணிக்கை	3,101
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்களில் சிறுவர் எண்ணிக்கை	154
சிறுவர்கள் விகிதம்	8.71
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்களில் மகளிர் எண்ணிக்கை	731
மகளிர் விகிதம்	41.32
தொழுநோய் பாதிப்பு அறியப்பட்ட புதிய நபர்களில் உடல் ஊனம் நிலை-2 பாதித்தோர் எண்ணிக்கை	48
உடல் ஊனம் நிலை-2 பாதித்தோர் விகிதம் / ஒரு மில்லியன் மக்கள் தொகைக்கு	0.58

27.4.7 புதிய முயற்சிகள்: 18 மாவட்டங்களில் தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு முகாம் I மற்றும் II நடத்தப்பட்டதில், முறையே 688 மற்றும் 815 புதிய நோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டனர். 25 புதிய உடல் ஊனம் நிலை-2 உள்ளவர்கள் இந்த முகாம்களில் கண்டறியப்பட்டனர்.

- ஸ்பர்ஷ் தொழுநோய் விழிப்புணர்வு முகாம்-மகாத்மா காந்தியின் நினைவு தினத்தை அனுசரிக்கும் பொருட்டு 2017 ஆம் ஆண்டு முதல் ஒவ்வொரு வருடமும் ஜனவரி 30 ஆம் தேதி நாடு முழுவதும் உலக தொழுநோய் ஒழிப்பு தினம் கடைபிடிக்கப்படுகிறது. 2021ஆம் ஆண்டு

2021 செப்டம்பர் 2]

ஜனவரி 30 முதல் பிப்ரவரி 13 வரை நடைபெற்ற இரு வார நடவடிக்கையில் 196 புதிய தொழுநோயாளிகள் கண்டறியப்பட்டு அவர்களுக்கு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது.

- ஜனவரி 2019 முதல் 2021 மே மாதம் வரை தொழுநோய் நோயாளிகளோடு தொடர்பில் இருந்த 57,004 நபர்களுக்கு ஒரு தவணை ரிபாம்சின் மருந்து வழங்கப்பட்டது (Post Exposure Prophylaxis).
- தொழுநோயால் பாதிக்கப்பட்ட 1,769 புதிய நோயாளிகளின் சுற்றுப்புற இடங்களில் (கிராமம் / நகரம்) வசிப்பவர்களுக்கு நோய் கண்டுபிடிப்பு பணி (Contact Survey) மேற்கொள்ளப்பட்டு அதில் 101 புதிய நோயாளிகள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது.

ஊனம் தடுப்பு மற்றும் மருத்துவ மறுவாழ்வு

- புனரமைப்பு அறுவை சிகிச்சைகள் - 81 நபர்கள்
- சுய பராமரிப்பு பெட்டகம் வழங்குதல் - 17,206 நபர்கள்
- சிறப்பு காலனிகள் வழங்குதல் - 10,028 நபர்கள்
- எதிர்செயல் மற்றும் நரம்பு அழற்சி நோய்களுக்கு சிகிச்சை - 305 நபர்கள்
- மாற்றுத் திறனாளிகள் நலத் துறைமூலம் ஊனப் பராமரிப்பு மாதாந்திர தொகை 1,500 ரூபாய் - 7,776 நபர்கள்
- சமுதாய நலத் திட்டத்தின்கீழ் மாதாந்திர உதவித் தொகை 1,000 ரூபாய் - 3,494 நபர்கள்

27.4.8 2021-22 ஆம் ஆண்டிற்கான சிறப்பு திட்டங்கள்

- ஒன்றிய அரசின் வழிகாட்டு நெறிமுறைகள்மூலம் தீவிர தொழுநோய் கண்டுபிடிப்பு மற்றும் தொடர் கண்காணிப்புப் பணி அனைத்து மாவட்டங்களில் உள்ள நோய் பாதிப்பு அதிகம் மற்றும் குறைவாக உள்ள இடங்களில் மேற்கொள்ளுதல்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- 11 மாவட்டங்களில் எளிதில் சென்றடைய முடியாத 43 இடங்களுக்குச் சென்று தொழுநோய் கண்டுபிடிப்புகளப்பணி முகாம் மேற்கொள்ளுதல்.
- மருத்துவ அலுவலர் மற்றும் மருத்துவ பணியாளர்கள் அனைவருக்கும் தொழுநோய் பயிற்சி அளித்தல்.
- தொழுநோயினால் ஏற்படும் ஊனத்தினை புனரமைப்பு அறுவை சிகிச்சைமூலம் சரிசெய்தல்.



2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 28

முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டு திட்டம்

28.1 உயிர்காக்கும் மருத்துவ சிகிச்சைகளை கட்டணமில்லாமல் ஏழை மற்றும் குறைந்த வருவாய் பெறும் பொதுமக்கள், அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் பெற வேண்டும் என்ற உயரிய நோக்குடன், உயிர்காக்கும் உயர் சிகிச்சைக்கான முதலமைச்சர் கலைஞர் காப்பீட்டுத் திட்டம் 23.07.2009 அன்று தமிழ்நாடு அரசால் துவங்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தின்கீழ் ஒவ்வொரு பயனாளியின் குடும்பத்திற்கும் ஒரு இலட்சம் ரூபாய் வரை இலவசமாக சிகிச்சை பெற காப்பீடு செய்யப்பட்டது. இந்த நோக்கத்திற்காக முழு பிரீமியம் தொகையை அரசே செலுத்தியது. தமிழ்நாட்டில் 1.34 கோடி குடும்பங்கள் இத்திட்டத்தில் பயனாளியாக சேர்க்கப்பட்டனர். இக்காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் தொடர்ச்சியாக முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டு திட்டம் 11.01.2012 முதல் விரிவாக்கம் செய்யப்பட்டு செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. குடும்பத்தின் ஆண்டு வருமானம் 72,000 ரூபாய்க்கும் குறைவாக உள்ள 1.58 கோடி குடும்பங்கள் இத்திட்டத்தில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளனர். இத்திட்டம் சிறப்பாக செயல்பட்டு, பொதுமக்கள் பயன்பட்டு வருவதால், 11.01.2017 முதல் மேலும் ஐந்து ஆண்டுகளுக்கு தொடர்ந்து செயல்படுத்த அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது. ஒன்றிய அரசின் பிரதான் மந்திரி ஜன் ஆரோக்யா யோஜனா திட்டம், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டு திட்டத்துடன் 23.09.2018 முதல் ஒருங்கிணைத்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் 77.71 இலட்சம் குடும்பங்களுக்கு ஒன்றிய அரசின் பங்களிப்பாக 60 விழுக்காடு பிரீமியம் தொகை வழங்கப்படுகிறது.

28.2 முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் முக்கிய சிறப்பம்சங்கள்

- இத்திட்டத்தில் தற்போது 1,059 மருத்துவமனைகள் (267 அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் 792 தனியார் மருத்துவமனைகள்) அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன.
- **காப்பீட்டுத் தொகை:** இத்திட்டத்தின்கீழ் ஒவ்வொரு குடும்பத்திற்கும் ஆண்டொன்றுக்கு ஐந்து இலட்சம் ரூபாய் வரை காப்பீடு வழங்கப்படுகிறது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

- **சிகிச்சை முறைகள்:** இத்திட்டத்தின்கீழ் 1,450 மருத்துவ மற்றும் அறுவைசிகிச்சை முறைகள் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளன. (154 சிறப்பு சிகிச்சை முறைகள், 154 தொடர் சிகிச்சை முறைகள், 38 முழுமையான பரிசோதனை முறைகள் மற்றும் 8 உயர் சிறப்பு சிகிச்சை முறைகள்).
- புலம் பெயர்ந்த தொழிலாளர்கள், பழங்குடியினர்கள் உள்ளிட்ட சமூக பொருளாதார நிலையில் பின்தங்கியுள்ள பிரிவினர்கள் இத்திட்டத்தில் தொடர்ந்து சேர்க்கப்பட்டு பயன்பெற்று வருகின்றனர்.
- தமிழ்நாடு அரசால் ஆதரவற்றோர் என வரையறுக்கப்பட்டவர்கள் இக்காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் உறுப்பினராக சேர்க்கப்படுகிறார்கள். மேலும் கோவிட் தொற்றினால் பெற்றோரினை இழந்த குழந்தைகள் குடும்ப அட்டை சமர்ப்பிக்க வலியுறுத்தாமல் இத்திட்டத்தில் பயனாளிகளாக சேர்க்கப்பட்டு வருகின்றனர்.
- மின்னணு முறையில் அடையாள அட்டையினை முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்ட இணையதளம் மூலமாக பதிவிறக்கம் செய்துகொள்ளலாம்.
- ஒன்றிய அரசின் தர அளவுகோல்கள் மற்றும் தேசிய மருத்துவமனைகள் அங்கீகரிப்புக் குழுவால் (NABH/ NQAS) வரையறுக்கப்பட்ட ஆரம்ப நிலை தர நிர்ணய சான்றிதழ், அரசு மருத்துவமனைகள் உட்பட அனைத்து மருத்துவமனைகளுக்கும் கட்டாயமாக்கப்பட்டுள்ளது.
- குறைந்த மருத்துவ தகவல் பதிவுகளை (Minimal Electronic Health Record) மின்னணுமூலம் வலைதளத்தில் பயனாளிகள் பார்வையிடலாம்.

28.3 கோவிட்-19 பெருந்தொற்றால் பாதிக்கப்பட்ட பொதுமக்கள் பலரும் அரசு மருத்துவமனைகள் மட்டுமின்றி தனியார் மருத்துவமனைகளிலும் சிகிச்சை பெறும் வகையில், அவர்களின் நலன் கருதி இன்னலைக் குறைக்கும் வகையில், சிகிச்சைக்கான மருத்துவமனை கட்டணத்தை தமிழ்நாடு அரசே காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் ஏற்கும் என மாண்புமிகு முதலமைச்சர்

2021 செப்டம்பர் 2]

அவர்கள் 07.05.2021 அன்று ஆணையிட்டுள்ளார்கள். இதன்மூலம் பெருந்தொற்று காலத்தில் ஏழை எளிய மக்களுக்கு தரமான சிகிச்சை தனியார் மருத்துவமனைகளில் கட்டணமின்றி கிடைத்திட வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இதனைத் தொடர்ந்து மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநரால் கோவிட்-19 சிகிச்சைக்கென அனுமதி அளிக்கப்பட்ட 642 தனியார் மருத்துவமனைகள், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் தற்காலிகமாக அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன.

மேலும் இத்திட்டத்தின்கீழ் பொதுமக்கள் பயன் பெறும் வகையில் கோவிட்-19 பெருந்தொற்று பரிசோதனைக் கட்டணம் கீழ்க்கண்டவாறு குறைத்து நிர்ணயம் செய்யப்பட்டுள்ளது:

- i. கோவிட் பெருந்தொற்றினை ஊதிப்படுத்தும் RT-PCR பரிசோதனைக்காக அரசு மற்றும் அரசால் பரிந்துரைக்கப்படும் மாதிரிகளை (Samples) தனியார் ஆய்வுக் கூடங்களில் முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் பரிசோதனை செய்வதற்கு கட்டணம் 800 ரூபாயிலிருந்து 550 ரூபாயாகவும், குழு மாதிரிகளுக்கு (Pooled Samples) 600 ரூபாயிலிருந்து 400 ரூபாயாகவும் கட்டணம் குறைத்து நிர்ணயம் செய்யப்பட்டுள்ளது.
- ii. முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்ட பயனாளியாக இல்லாதவர்கள், தனியார் ஆய்வுக் கூடங்களில் RT-PCR பரிசோதனை செய்வதற்கான கட்டணம் 1,200 ரூபாயிலிருந்து 900 ரூபாயாக குறைத்து நிர்ணயம் செய்யப்பட்டுள்ளது. மேலும், வீட்டிற்குச் சென்று பரிசோதனை செய்வதற்கு கூடுதலாக 300 ரூபாய் கட்டணம் நிர்ணயம் செய்யப்பட்டுள்ளது.

கோவிட்-19 பெருந்தொற்றுக் காலத்தில் மக்கள் நலன் காத்திடவும், கட்டணமில்லா சிகிச்சை வழங்கிடவும், சிகிச்சைக்கான கட்டணம் 22.05.2021 அன்று முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத் திட்ட பயனாளிகளுக்கும், பொதுமக்களுக்கும் திருத்தி அரசாணை (நிலை) எண் 251, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை, நாள் 22.05.2021-ல் நிர்ணயம் செய்யப்பட்டுள்ளது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	சிகிச்சை விவரம்	நாளொன்றுக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட கட்டணம் (ரூபாய்)	
		பழைய கட்டணம் (ரூபாயில்)	புதிய கட்டணம் (ரூபாயில்)
1	ஆக்ஸிஜன் உதவி இல்லாமல் கோவிட்-19 சிகிச்சை	5,000	5,000
2	ஆக்ஸிஜன் உதவியுடன் கோவிட்-19 சிகிச்சை	-	15,000
3	வெண்டிலேட்டர் வசதியுடன் தீவிர சிகிச்சை	14,000 / 15,000	35,000
4	ஊடுருவா வெண்டிலேட்டர் வசதியுடன் தீவிர சிகிச்சை	10,000 / 11,000	30,000
5	ஆக்ஸிஜன் உதவியுடன் வெண்டிலேட்டர் இல்லாத படிப்படியாக குறைத்து தீவிர சிகிச்சை	-	25,000

அதனைத் தொடர்ந்து கொரோனா தொற்று எண்ணிக்கை வெகுவாக குறைந்ததால் அரசாணை (நிலை) எண் 347, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை, நாள் 09.08.2021 முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் கோவிட்-19 தொற்று சிகிச்சைக்கான கட்டணம் நாளொன்றுக்கு என்ற கட்டணத்திலிருந்து தொகுப்பு கட்டணமாக மாற்றியமைக்கப்பட்டது.

வ. எண்	சிகிச்சை வாரியாக	சிகிச்சை கட்டணம் (நாள் ஒன்றுக்கு ரூ.)	சிகிச்சை தொகுப்பு விவரம்	சிகிச்சை தொகுப்பு கட்டணம் (Package cost ரூ.)
1.	தீவிரமில்லாத கோவிட் -19 சிகிச்சை	5,000	CM01600-B-I: தீவிரமில்லாத கோவிட்-19	3,000

2021 செப்டம்பர் 2]

2.	தீவிரமில்லாத கோவிட் -19 சிகிச்சை ஆக்ஸிஜனுடன்	15,000	CM01600-B- II: ஆக்ஸிஜ் நேற்றப்பட்ட தீவிரமில்லாத கோவிட்- 19	7,500
3.	வென்டிஸேட்டருடன் கூடிய தீவிர சிகிச்சை பிரிவு	35,000	CM0523: கடுமையான சுவாச செயலிழப்பு (வென்டி லேட்டருடன்)	56,200
			CM0988: தீவிர சிகிச்சை பிரிவு பராமரிப்பு (சுவாசக் கேரளாறு / உணர்விழந்த முழு மயக்க நிலை / பல உறுப்புகள் செயலிழப்பு / செப்டிக் ஷாக் / வென்டி லேட்டருடன்.	31,500
4.	வென்டிஸேட்டர் அல்லாத தீவிர சிகிச்சை பிரிவு	30,000	CM0522: கடுமையான சுவாச செயலிழப்பு (வென்டி லேட்டர் இல்லாமல்)	27,100
			CM0960: செப்டிக் ஷாக் (தீவிர சிகிச்சை பிரிவு)	43,050
5.	தீவிர சிகிச்சை பிரிவு	25,000	CM0522: கடுமையான சுவாச செயலிழப்பு (வென்டி லேட்டர் இல்லாமல்)	27,100
			CM0960: செப்டிக் ஷாக் (தீவிர சிகிச்சை பிரிவு)	43,050

[2021 செப்டம்பர் 2]

முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் 07.05.2021 முதல் 28.08.2021 வரை தனியார் மருத்துவமனைகளில் 378.07 கோடி ரூபாய் செலவில் 30,086 பயனாளிகள் சிகிச்சை பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் கொரோனா நோய் தொற்றுக்கான சிகிச்சை பெற்றவர்களின் விவரம்

வ. எண்	23.03.2020 முதல் 06.05.2021 வரை		07.05.2021 முதல் 28.08.2021 வரை	
	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டு திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப் பட்ட தொகை	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டு திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை
1	1466	6.98 கோடி	30,086	378.07 கோடி

II. கருப்பு பூஞ்சை சிகிச்சை பெற்றவர்களின் விவரம்

வ. எண்	23.03.2020 முதல் 06.05.2021 வரை		07.05.2021 முதல் 28.08.2021 வரை	
	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டு திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப் பட்ட தொகை	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டு திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை
1	33	6.6 இலட்சம்	1782	552.84 இலட்சம்

III. RT-PCR பரிசோதனை பெற்றவர்களின் விவரம்

வ. எண்	23.03.2020 முதல் 06.05.2021 வரை		07.05.2021 முதல் 28.08.2021 வரை	
	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டு திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப் பட்ட தொகை	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டு திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கப் பட்ட தொகை
1	15,67,967	218.41 கோடி	18,38,866	106.51 கோடி

2021 செப்டம்பர் 2]

28.4 குறைகள் தீர்த்தல்

இத்திட்டத்தில் கணினியில் நேரடி தொடர்புமூலம் கண்காணித்தல் மற்றும் குறுஞ்செய்தி ஒப்புக்கை வழங்குதல் உட்பட குறைகள் தீர்க்கும் சிறந்த வழிமுறைகள் கடைபிடிக்கப்படுகின்றன. புகார்களுக்கு 24 மணி நேரமும் செயல்படும் கட்டணமில்லா தொலைபேசி எண் 1800 425 3993-ஐ மக்கள் பயன்படுத்தலாம். குறைகளை தீர்க்க மாநில மற்றும் மாவட்ட கண்காணிப்பு மற்றும் குறைதீர்க்கும் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

தனியார் மருத்துவமனைகள் கோவிட்-19 தொற்று சிகிச்சைக்காக அரசு நிர்ணயித்த கட்டணத்தைவிட கூடுதல் கட்டணம் பெறுவது குறித்து பொதுமக்கள் 1800 425 3993/104 என்ற கட்டணமில்லா தொலைபேசியில் 24x7 புகார்களை அளிக்கலாம்.

28.5 செயல்திறன்

மருத்துவ காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் 23.07.2009 முதல் 28.08.2021 வரை 74,90,860 பயனாளிகள் ரூ.9337.50 கோடி காப்பீட்டுத் தொகையில் பயனடைந்துள்ளனர். இதில் அரசு பொது மருத்துவமனைகள் ரூ.3018.97 கோடி காப்பீட்டுத் தொகையில் 25,12,546 பயனாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது. (நோய் கண்டறிதல் பரிசோதனை உட்பட).

28.6 சிறப்பு சிகிச்சைகள் வாரியாக, அனுமதி அளிக்கப்பட்ட விவரம் கீழ்க்கண்ட அட்டவணையில் 28.08.2021 வரை கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

வ. எண்	சிறப்பு சிகிச்சைகள்	ஒப்புதல் எண்ணிக்கை	ஒப்புதல் தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
1	சிறுநீரக நோய் சிகிச்சை — டயாலிசிஸ்	9,74,465	779.79
2	இருதய ஸ்டெண்ட் சிகிச்சை	94,883	635.61
3	இருதய பைபாஸ் அறுவை சிகிச்சை	44,019	416.14
4	இருதய வால்வு மாற்று அறுவை சிகிச்சை	1,53,421	373.90

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	சிறப்பு சிகிச்சைகள்	ஒப்புதல் எண்ணிக்கை	ஒப்புதல் தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
5	புற்று நோய் - கதிர்வீச்சு சிகிச்சை	35,640	343.52
6	முழங்கால் மூட்டு மாற்று அறுவை சிகிச்சை	47,049	307.60
7	இரு பிறவி இருதய கோளாறு சிகிச்சை	33,882	265.09
8	இரு எலும்பு முறிவு சிகிச்சை	1,55,316	275.90
9	சிறுநீரக கல் அறுவை சிகிச்சை	1,32,931	246.74
10	புற்று நோய் - கீமோதெரப்பி சிகிச்சை	5,44,625	266.78
11	பச்சிளம் குழந்தைகள் சிகிச்சை	1,76,113	222.66
12	முதுகு தண்டுவட அறுவை சிகிச்சை	54,662	186.49
13	சிகிச்சை மாரடைப்பு மருத்துவ மேலாண்மை	80,146	186.50
14	புற்று நோய் சிகிச்சை	52,837	162.55
15	இடுப்பு மூட்டு மாற்று அறுவை சிகிச்சை	16,828	122.57
16	கண்விழித்திரை அறுவை சிகிச்சை	87,881	127.40
17	கருப்பைநீக்கம் அறுவை சிகிச்சை	70,986	112.85
18	இரத்த குழாய் அறுவை சிகிச்சை	48,161	117.20
19	காதொலி கருவி	1,35,545	108.76
20	இரைப்பை குடல் வழி அறுவை சிகிச்சை	59,525	126.59
21	உடலுறுப்பு சீரமைப்பு அறுவை சிகிச்சை	52,179	97.79
22	சீரற்ற இருதய துடிப்பு மருத்துவ சிகிச்சை	12,162	84.51

2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	சிறப்பு சிகிச்சைகள்	ஒப்புதல் எண்ணிக்கை	ஒப்புதல் தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
23	நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை	18,110	77.08
24	காதுவால் நரம்பு உள்வைப்பு அறுவை சிகிச்சை	4,302	73.28
25	பக்கவாத மருத்துவ சிகிச்சை	38,727	67.60
26	புராஸ்டெட் அறுவை சிகிச்சை	28,787	64.44
27	கருப்பை புற்று நோய் நீக்கம் அறுவை சிகிச்சை	21,601	51.06
28	சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை	3,204	51.64
29	மகளிர் நோய் அறுவை சிகிச்சை	24,123	50.83
30	ஊடுகதிர் சிகிச்சை முறைகள்	11,000	52.84
31	மார்பக புற்று நோய் சிகிச்சை	32,602	55.68
32	இரத்த புற்று நோய் சிகிச்சை	52,708	43.29
33	தீக்காய சிகிச்சை	15,256	36.58
34	லேப்ராஸ்கோபி மூலமாக (நுண்துறை) கர்ப்பப்பை நீக்கம் அறுவை சிகிச்சை	20,425	30.28
35	மூளை புற்று நோய் சிகிச்சை	5,850	33.84
36	இரைப்பை குடல் வழி மருத்துவ சிகிச்சை	12,764	33.50
37	தைராய்டு அறுவை சிகிச்சை	13,019	27.25
38	கண் நீர் அழுத்த அறுவை சிகிச்சை	15,706	18.45
39	குழந்தைகள் பிறவிக்கோளாறு அறுவை சிகிச்சை	5,351	16.88
40	எலும்பு மஜ்ஜை மாற்று அறுவை சிகிச்சை	1013	18.58
41	புற்று நோய் அறுவை சிகிச்சை	7,787	18.12

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	சிறப்பு சிகிச்சைகள்	ஒப்புதல் எண்ணிக்கை	ஒப்புதல் தொகை (ரூபாய் கோடியில்)
42	சர்க்கரை நோயால் விழித்திரை பாதிப்புக்கான அறுவை சிகிச்சை	23,169	11.02
43	டெங்கு அபாய இரத்த அழுத்த குறைவு சிகிச்சை	8,314	9.57
44	உடல் மருத்துவ மறுவாழ்வு (PMR)	1,952	12.48
45	குழந்தைகள் கண் புரை அறுவை சிகிச்சை	5,445	8.40
46	வலிப்பு நோய் அறுவை சிகிச்சை	683	6.98
47	கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை	446	8.42
48	மாறுகண் திருத்த அறுவை சிகிச்சை	3,192	3.66
49	உடல் எடை குறைப்பு அறுவை சிகிச்சை	212	3.74
50	கர்ப்பம் சம்பந்தமான கருப்பை நீக்கம் அறுவை சிகிச்சை	1,104	2.49
51	இரத்த குறைபாடு (தலசீமியா) சிகிச்சை	6,705	3.23
52	நுரையீரல் மாற்று மற்றும் இருதய மாற்று அறுவை சிகிச்சை	92	1.83
53	ஸ்டெம் செல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை	64	0.89
54	குழந்தைகள் கண் அழுத்த நோய் அறுவை சிகிச்சை	161	0.23
55	இதர நோய்கள்	8,01,606	1525.57
	ஆக மொத்தம்	42,48,736	7986.74

28.7 அதிக செலவாகும் கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை, சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை, எலும்பு மஜ்ஜை அறுவை சிகிச்சை, காதுவால் நரம்பு உள்வைப்பு அறுவை சிகிச்சை மற்றும் ஸ்டெம் செல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை, நுரையீரல் மற்றும் இருதய மாற்று அறுவை சிகிச்சை, நுரையீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை,

2021 செப்டம்பர் 2]

செவிப்புல மூளை தண்டு உள்வைப்பு அறுவை சிகிச்சை மற்றும் மேற்குறிப்பிட்ட அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின்னர் தேவைப்படும் நோய் தடுப்பு சிகிச்சைகளை மேற்கொள்ளும் வகையில் தொகுப்பு நிதி (Corpus fund) ஒன்று அரசால் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது.

சிறப்பு அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு 28.08.2021 வரை மொத்தத்தில் 10,412 பயனாளிகளுக்கு, கீழ்க்கண்டவாறு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது:

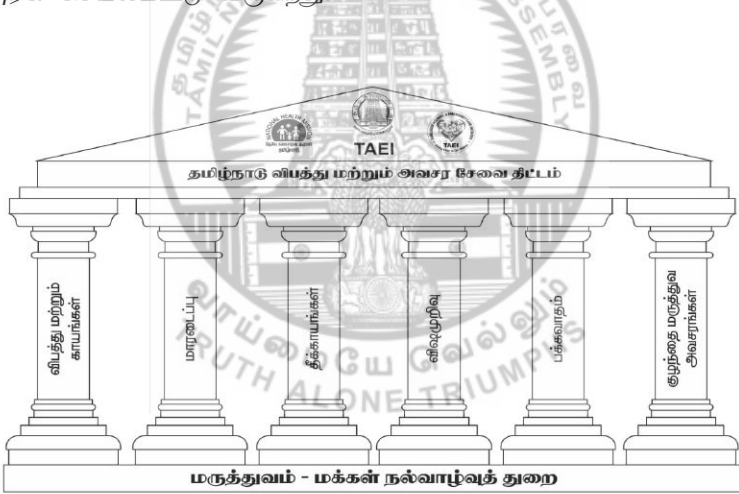
வ. எண்	சிறப்பு அறுவை சிகிச்சைகள்	பரிந்துரைக்கப் பட்ட பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	காப்பீட்டுத் தொகை (ரூ. கோடியில்)
1.	கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை	885	190.01
2.	சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை	3473	135.66
3.	காது வால் நரம்பு உள்வைப்பு அறுவை சிகிச்சை	4538	326.69
4.	எலும்பு மஜ்ஜை மாற்று அறுவை சிகிச்சை மற்றும் ஸ்டெம் செல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை	1335	131.70
5.	இருதய மாற்று அறுவை சிகிச்சை	122	23.03
6.	நுரையீரல் மற்றும் இருதய மாற்று அறுவை சிகிச்சை	20	5.39
7.	நுரையீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை	16	3.82
8.	செவிப்புல மூளை தண்டு உள்வைப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை	23	4.19
மொத்தம்		10,412	820.49

[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 29

தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ ஆயத்த முனைப்பு (TAEI)

29.1 தமிழ்நாடு அரசு, சாலை விபத்து மற்றும் பிற காயங்கள் உள்ளிட்ட அவசர நோய்கள் தொடர்பான இறப்பு மற்றும் இழப்புகளை குறைப்பதில் அர்ப்பணிப்போடு செயல்பட்டு வருகிறது. தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவ ஆயத்த முனைப்பு (TAEI) மூலம் மாநிலம் முழுவதும் அனைத்து விதமான மருத்துவ சேவை வழங்கும் நிலையங்களிலும் முதன்மை, இரண்டாம் நிலை, மூன்றாம் நிலை மற்றும் உயர்நிலை சிகிச்சை நிலையம், அவசர மருத்துவ சேவைகளை வலுப்படுத்தும் நோக்கத்தில் தமிழ்நாடு அரசு செயல்பட்டு வருகிறது.



29.2 நோக்கம்: நீடித்து நிலைக்கக் கூடிய அவசர மருத்துவ அமைப்பை மாநிலம் முழுவதும் உருவாக்குவது இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும்.

29.3 குறிக்கோள்கள்

- விபத்து மற்றும் காயம் தொடர்பான இறப்பு மற்றும் இழப்புகளை 2023-க்குள் பாதியாக குறைப்பது.

2021 செப்டம்பர் 2]

- பக்கவாதம் தொடர்பான இறப்பு மற்றும் இழப்புகளை 2023-க்குள் மூன்றில் ஒரு பங்கு குறைப்பது.
- தீக்காயம் தொடர்பான இறப்பு மற்றும் இழப்புகளை 2023-க்குள் மூன்றில் ஒரு பங்கு குறைப்பது.
- விஷம் மற்றும் சுயத்தீங்கு தொடர்பான இறப்பு மற்றும் இழப்புகளை 2023-க்குள் மூன்றில் இரு பங்கு குறைப்பது
- மாரடைப்பு தொடர்பான இறப்பு மற்றும் இழப்புகளை 2023-க்குள் மூன்றில் ஒரு பங்கு குறைப்பது.
- குழந்தைகள் அவசர மருத்துவ நிகழ்வுகள் தொடர்பான இறப்பு மற்றும் இழப்புகளை 2023-க்குள் பாதியாக குறைப்பது.

29.4 தாய் திட்டத்தின் முக்கிய செயல்பாடுகள்: தமிழ்நாடு விபத்து, அவசர மருத்துவ ஆயத்த முனைப்பானது சில முக்கிய செயல்பாடுகளை அறிமுகப்படுத்தியதுடன் தமிழ்நாடு அவசர சிகிச்சை அமைப்பில், நோயாளிகள் கவனிப்பில் முக்கிய மாற்றத்தை கொண்டு வந்துள்ளது. நிர்ணயிக்கப்பட்ட நேர விதிமுறைகளுடன் நோயாளி பராமரிப்பு ஒவ்வொன்றிற்கும் தெளிவாக வரையறுக்கப்பட்ட வழிகாட்டுதல் நெறிமுறைகளை பல்வேறு நிலைகள் மற்றும் படிக்களாக வரையறுக்கப்பட்டு, செயல்படுத்துவதற்கு எளிதாக, சரிபார்ப்பு பட்டியல்கள் மற்றும் பதிவேடுகள் தரப்பட்டுள்ளன.

இதுவரை இயங்கி வந்த அவசர சிகிச்சைப் பிரிவை, அவசர மருத்துவத் துறை என்று அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் புதிதாக வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது. இத்துறை அவசர சிகிச்சை அறை, கலப்பு உயர்தீவிர சிகிச்சை பிரிவு, அவசர அறுவை சிகிச்சை அரங்கம், சி.டி.ஸ்கேன், எம்.ஆர்.ஐ, நகரும் கதிரியக்க வசதி, ஆலோசனை மற்றும் மறு புனரமைப்பு பிரிவு ஆகியவற்றை உள்ளடக்கியது.

இத்திட்டத்தின்கீழ் அவசர சிகிச்சை அறை என்பது (TAEI Emergency Room) நோயின் தன்மையை பொருத்து நோயாளியை வகைப்படுத்துதல் (Triage), வருகைக்கு முந்தைய தகவல் பரிமாற்றம் (PAI), மருத்துவமனை அவசர சிகிச்சை குழு அமைப்பு, மருத்துவமனை அவசர சிகிச்சை குழு அழைப்பு நெறிமுறைகள்,

[2021 செப்டம்பர் 2]

வலி மேலாண்மை நெறிமுறைகள், அனைத்து செவிலியர் ஒருங்கிணைப்பாளர், உயிர் மீட்புப் பகுதி, சிவப்பு, மஞ்சள் மற்றும் பச்சை மண்டலங்கள், நெறிமுறை அடிப்படையிலான சிகிச்சை, சிகிச்சை அறையிலேயே பரிசோதனை வசதி (POCT) மற்றும் மின்னணு மருத்துவ வழக்கு பதிவு, அனைத்து சுகாதார பணியாளர்களுக்கும் சீருடை ஆகியவற்றை உள்ளடக்கியதாகும்.

அவசர மருத்துவத் துறையின் பராமரிப்பு தரத்தை மேம்படுத்துவதற்காக, தீவிர சிகிச்சைக்கு உட்படும் நோயாளிகளின் விவரங்களை மகப்பேறு மரணங்களைப் போலவே இறப்பு தணிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

29.5 2020-21 ஆம் ஆண்டில் செயல்பாடுகள்

- i) மாநிலம் முழுவதும் நெடுஞ்சாலைகளில் விபத்து ஏற்படும் ஆபத்துள்ள இடங்களுக்கு அருகாமையில் அமைந்துள்ள 39 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், 20 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் 24 அரசு மருத்துவமனை ஆகியவற்றில், 83 தமிழ்நாடு அவசர மருத்துவ ஆயத்த முனைப்பு மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன.
- ii) மூளை குருதி உறைவு, பக்கவாத நோய் ஆரம்ப நிலை கண்டறிதல், உறைவு கரைப்பு மற்றும் உறைவு நீக்கி மருத்துவம் (SCRIPT) கீழ்:
 - ✓ சி.டி.ஸ்கேன் வசதியுடன் 23 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 55 பிற அரசு மருத்துவமனைகள் கண்டறியப்பட்டு ஒரு தொகுப்பாக வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளன.
 - ✓ நரம்பியல் நோயாளிகள் பயன்பாட்டிற்காக ரூ.750 இலட்சம் செலவில் சென்னை இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனைக்கு, Bi-Plane Cath Lab ஆய்வக அலகு வழங்கப்பட்டுள்ளது.
 - ✓ 150 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் பக்கவாத மருத்துவத்திற்கான Infra Scanner கருவிகள் சென்னை இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை, மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை மற்றும் சேலம் அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஆகியவற்றிற்கு வழங்குதல்.

2021 செப்டம்பர் 2]

- ✓ 915 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் 10 இரண்டாம் நிலை அரசு மருத்துவமனைகளில், (Hub and Spoke) மூலம் பக்கவாத மேலாண்மை கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

iii) மாரடைப்பு சிகிச்சை திட்டத்தின்கீழ்,

- ✓ கேத் லேப் வசதியுடன் கூடிய 18 (Hub) முதன்மை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் 188 அரசு மருத்துவமனைகள் (Spoke) மிகக் குறைந்த தொலைவினை மையப்படுத்தி உருவாக்கப்பட்டுள்ளன. மேலும் அரசு மருத்துவமனைகளில் உறைவு கரைப்பான் செயல்திறனை மேம்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.
- ✓ 338 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் சென்னை இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனையில் கார்டியோ வாஸ்குலார் இமேஜிங் தொழில் நுட்பத்திற்கான உயர் சிறப்பு மையம் அமைக்கப்பட்டு வருகிறது.
- ✓ ஆப்டிகல் கோஹரன்ஸ் டோமோகிராபி (OCT) மருத்துவ கருவி வேலூர், தஞ்சாவூர், திருநெல்வேலி, சேலம், திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய 5 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- ✓ இன்ட்ரா வால்சுலர் அல்ட்ராசவுண்ட் (IVUS) மருத்துவ கருவி திருநெல்வேலி, சேலம், திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய 3 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

iv. விஷ முறிவு மேலாண்மை

- ✓ 438 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் தஞ்சாவூரில் (Hub and Spoke) மாதிரி மூலம் தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் அதனை சுற்றியுள்ள 11 இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளில் விஷமுறிவு மேலாண்மை மையங்கள் அமைக்கப்படுகின்றன.
- ✓ தமிழ்நாடு சுகாதார மறு சீரமைப்பு திட்டத்தின்மூலம் நோயாளிகளின் தேவையற்ற பரிந்துரையை

[2021 செப்டம்பர் 2]

குறைப்பதற்கான நடவடிக்கை, ஆறு மணி நேரத்திற்குள் அவசர அறுவை சிகிச்சை மேற்கொள்ளுதல் மற்றும் விபத்து சிகிச்சை பதிவேடு ஆகியவை கண்காணிக்கப்படுகிறது.

- ✓ தற்போது விபத்து மற்றும் காயங்கள், தீக்காயங்கள், விஷமுறிவு, சுயதீங்கு, மாரடைப்பு, பக்கவாதம் மற்றும் குழந்தைகள் அவசர மருத்துவ நிகழ்வுகள் ஆகியவை தொடர்பான தகவல்கள் அனைத்தும் TAEI மையங்களில் இருந்து TAEI செயலிமூலம் உடனுக்குடன் சேகரிக்கப்படுகின்றன.

29.6 திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சிகள்: திறமையான அவசர சிகிச்சை செயல்பாட்டினை உறுதி செய்வதற்காக, 25 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் பயிற்சி நிலையங்கள் அமைக்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. தற்போது ஐந்து மண்டல பயிற்சி மையங்கள் அவசர மருத்துவ பயிற்சி உபகரணங்களுடன், கீழ்க்கண்ட இடங்களில் செயல்பட்டு வருகின்றன.

- இராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை
- அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை
- அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்
- அரசு வேலூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, வேலூர்
- அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, கடலூர்

29.7 அவசர சிகிச்சை ஊர்திகளின் வருகை நேரம் குறைப்பு: தேவைக்கேற்றவாறு அவசர ஊர்திகளை முறையாக ஒதுக்கீடு செய்வதன் மூலமாக, அவசர சிகிச்சை ஊர்தி சென்றடையும் கால அளவு 15.04 நிமிடங்கள் என 2017 ஆம் ஆண்டு இருந்தது. இது 2020 ஆம் ஆண்டில் 14.45 நிமிடங்களாகக் குறைக்கப்பட்டுள்ளது. சென்னை மாநகரத்தில் அவசர சிகிச்சை ஊர்தி வருகையின் நேர அளவு 11 நிமிடங்களிலிருந்து 7.38 நிமிடங்களாக குறைந்துள்ளது.

29.8 சாலை விபத்து இறப்பு விகிதம் குறைப்பு: TAEI மற்றும் இதர தொடர்புடைய அரசு துறைகளின் சீரிய முயற்சிகளின் காரணமாக சாலை விபத்து இறப்புகள் 13.8 சதவிகிதம் குறைந்துள்ளது. கடந்த

2021 செப்டம்பர் 2]

2018இல் சாலை விபத்து தொடர்பான இறப்புகள் 12,216 ஆக இருந்தது. இந்த எண்ணிக்கை 2019இல் 10,525 ஆக குறைந்துள்ளது (SCRB-2019). 2020 ஆம் ஆண்டு இந்த எண்ணிக்கை மேலும் குறைந்து 8,060 ஆக உள்ளது (ஜனவரி - டிசம்பர்).

29.9 மறுவாழ்வு: TAEI திட்டத்தில் முழுமையான மருத்துவம் மற்றும் உளவியல் மறுவாழ்வு சேவை திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இது முழுமையான சேவை வழங்குவதை உறுதி செய்கின்றது. ஒவ்வொரு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைக்கும் தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தால் ஒரு இயன்முறை மருத்துவ வல்லுநர் பணியிடம் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இவர்களின் சேவைகள் விபத்து மற்றும் பிற காயங்களால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு மறுவாழ்வு அளிக்க பயன்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. விபத்து மற்றும் பிற காயங்களுக்கான பராமரிப்பு மையங்களின் நிலைக்கேற்ப, மறுவாழ்வு உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டு திட்டத்தின் (CMCHIS)கீழ் நோயாளிகளுக்கு செயல்பாட்டு உபகரணங்கள் வழங்கிடவும் வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

'108' – அவசரகால ஊர்தி சேவை

29.10 ஆண்டுதோறும் விலைமதிப்பிட முடியாத மனித உயிர்கள் சாலை விபத்துகளில் பறிபோகின்றன. தமிழ்நாடு அரசு ஆக்கப்பூர்வமாக பல்வேறு நடவடிக்கைகளை எடுத்து விபத்துகளை குறைப்பதோடு மட்டுமல்லாமல் மனித உயிர்களையும் காப்பாற்றி வருகிறது. அவற்றுள் முக்கியமாக 108 அவசர சிகிச்சை சேவையையும், விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை மையங்களையும் செயல்படுத்தி வருகிறது.

29.11 108 ஆம்புலன்ஸ் சேவை 15.09.2008 அன்று தொடங்கப்பட்டது. தமிழ்நாட்டில் கட்டணமில்லா '108' தொலைபேசி எண்மூலம் அவசரகால ஊர்தி சேவை வெற்றிகரமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்த சேவை வாரத்தின் அனைத்து நாட்களிலும் 24 மணி நேரமும் பொதுமக்களுக்கு இலவசமாகக் கிடைக்கிறது. இத்திட்டத்தை, தமிழ்நாடு அரசு, ஜி.வி.கே-இ.எம்.ஆர்.ஐ. நிறுவனத்துடன் இணைந்து, அரசு தனியார் பங்கேற்பு திட்டமாக செயல்படுத்தி வருகிறது. இதற்கான புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம்

[2021 செப்டம்பர் 2]

மே,2018 முதல் மேலும் நான்காண்டுகளுக்கு நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு அவசரகால ஊர்தியிலும் விபத்துக்குள்ளான நபரை மருத்துவமனையில் சேர்ப்பதற்குமுன் தேவைப்படும் மருத்துவ சிகிச்சைகளை அளிக்க பயிற்சி பெற்ற அவசர கால மருத்துவ நுட்புனர் ஒருவரும், ஓட்டுநர் ஒருவரும் உள்ளனர்.

29.12 ஊர்திகள் நிறுத்தி வைத்தல்: மக்கள் தொகை அதிகமாக உள்ள இடங்கள், விபத்து அதிகம் ஏற்படும் இடங்கள், மலைப் பகுதி மற்றும் எளிதில் சென்றடைய முடியாத பகுதிகளின் அடிப்படையில், மாநிலத்தில் உள்ள 38 மாவட்டங்களிலும் '108' அவசரகால ஊர்திகள் நிறுத்தி வைக்கப்படுகின்றன. தற்போது மாநிலத்தில் 1,303 அவசரகால ஊர்திகள் உள்ளன. அடிப்படை வசதி கொண்ட அவசரகால சேவை, மேம்படுத்தப்பட்ட அவசரகால சேவை, பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அவசரகால சேவை மற்றும் வி.வி.ஐ.பி அவசரகால ஊர்தி சேவை ஆகியவை வழங்கப்படுகின்றன. இது தவிர, 41 இருசக்கர அவசரகால வாகனங்களும் இச்சேவையில் உள்ளன.

29.13 ஆம்புலன்ஸ்களின் எண்ணிக்கை

வ. எண்	ஆம்புலன்ஸ் வகைகள்	எண்ணிக்கை
1.	அடிப்படை வசதி கொண்ட அவசரகால ஊர்திகள் மற்றும் நான்கு சக்கர விசை கொண்ட ஊர்திகள்	1113
2.	மேம்படுத்தப்பட்ட அவசரகால ஊர்திகள்	121
3.	பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அவசரகால ஊர்திகள்	65
4.	வி.வி.ஐ.பி. அவசரகால ஊர்திகள்	4
	மொத்த அவசரகால ஊர்திகள்	1303
5.	இரு சக்கர அவசரகால வாகனங்கள்	41

2021 செப்டம்பர் 2]

**29.14 2020-2021இல் அவசர கால மருத்துவ உதவி வகைகள்
(ஏப்ரல் 2020 முதல் மார்ச் 2021 வரை)**

வ. எண்	பலதரப்பட்ட அவசர சேவைகள்	சதவீதத்தில்
1	கர்ப்பம் தொடர்புடைய சேவைகள்	23.63
2	விபத்து (வாகனம்)	13.43
3	கடுமையான வயிறு வலி தொடர்புடைய சேவைகள்	4.86
4	மார்பு மற்றும் நெஞ்சு தொடர்புடைய சேவைகள்	4.04
5	விபத்து (வாகனம் அல்லாமல்)	3.30
6	விஷம் அருந்தியது தொடர்புடைய சேவைகள்	3.05
7	காய்ச்சல் மற்றும் தொற்று தொடர்புடைய சேவைகள்	1.76
8	சுவாசம் தொடர்புடைய சேவைகள்	3.40
9	தாக்குதல் தொடர்புடைய சேவைகள்	2.77
10	கோவிட்-19 தொடர்புடைய சேவைகள்	21.59
11	இதர சேவைகள்	18.17
	மொத்தம்	100

29.15 சிறப்பு நிகழ்வுகள் (2020 ஏப்ரல் முதல் மார்ச் 2021 வரை)

- மிகவும் ஆபத்தான நிலையில் இருந்த 76,637 நபர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு காப்பாற்றப்பட்டுள்ளனர்.
- பழங்குடியினர் பகுதிகளில் வழங்கப்பட்ட அவசரகால மருத்துவ சிகிச்சையின்மூலம் 67,026 நபர்கள் பயன்பெற்றுள்ளனர்.
- சிகிச்சைக்காக அழைத்து செல்லப்பட்ட 22,511 பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு உரிய சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு பயன்பெற்றுள்ளனர்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

29.16 இச்சேவையின்கீழ் பயன்பெற்ற நபர்களின் விவரம் மற்றும் இதர விவரங்கள்

கால கட்டங்கள்	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15	2015-16
கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள்	139068	160160	207492	233109	232408
சாலை விபத்துக்கள்	130226	147290	174248	180578	191988
இதர அவசர சேவைகள்	231063	326914	409053	471765	533595
மொத்த பயனாளிகள்	500357	634364	790793	885452	957991
பழங்குடியினர் / மலைவாழ் மக்கள்	13411	15541	16879	26910	31935

கால கட்டங்கள்	2016-17	2017-18	2018-19	2019-20	2020-21
கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள்	240827	322868	314932	302036	314913
சாலை விபத்துக்கள்	219310	228549	245049	213953	178935
இதர அவசர சேவைகள்	590861	736028	731565	719799	838974
மொத்த பயனாளிகள்	1050998	1287445	1291546	1235788	1332822
பழங்குடியினர் / மலைவாழ் மக்கள்	45103	64457	62562	64604	67026

2021 செப்டம்பர் 2]

29.17 பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அவசர ஊர்தி: பிறந்தது முதல் 28 நாட்கள் வயதுடைய குழந்தைகளுக்கு மட்டும் அவசரகாலங்களில் அவசர சிகிச்சை அளிப்பதற்காக, ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் / அரசு மருத்துவமனைகளில் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு அவசர சிகிச்சை தேவைப்படும்போது, அவர்களை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அமைந்துள்ள பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான தீவிர சிகிச்சை மையங்களுக்கு அழைத்துச் செல்வதற்கு இத்திட்டம் துவங்கப்பட்டது. இந்த ஊர்திகளில் பச்சிளம் குழந்தைகளின் உயிர் காக்கும் கருவிகளாகிய வென்டிலேட்டர், இன்குபேட்டர் மற்றும் சிரஞ்சி பம்ப் ஆகியவை பொருத்தப்பட்டுள்ளன. மேலும், பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான சிகிச்சை முறைகளில் பயிற்சி பெற்ற அவசரகால மருத்துவ நுட்புனர் ஒருவர் இந்த ஊர்தியில் பணிபுரிகிறார். இந்த ஆண்டில் 22,511-க்கும் மேற்பட்ட குழந்தைகள் இச்சேவையினால் பயனடைந்துள்ளனர். தற்போது அனைத்து மாவட்டங்களிலும் 65 ஊர்திகள் இயங்கி வருகின்றன.

29.18 அவசர கால சிகிச்சை மையம்: நெடுஞ்சாலைகளில் நீண்ட தூரப் போக்குவரத்தின்போது விபத்துக்குள்ளானவரை நிலைப்படுத்த அவசர சிகிச்சை மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இதன்மூலம் முக்கிய தருணம் எனக் கருதப்படும் கோல்டன் மணித்துளிகள் (Golden Hours) காலகட்டத்திற்குள் மருத்துவ முதலுதவி சிகிச்சை அளிப்பதன்மூலம் உயிர்சேதம் பெருமளவு தவிர்க்கப்படுகிறது. இது இறப்பு விகிதத்தை கணிசமாகக் குறைக்கிறது. இம்மையம் மூன்று படுக்கை வசதி கொண்டு மருத்துவர்கள் மற்றும் மேம்பட்ட துணை மருத்துவர்களுடன் 24X7 மணி நேரமும் சேவையாற்றுகிறது. இம்மையத்திற்கு அவசரகால மருந்துகள் மற்றும் வென்டிலேட்டர், மல்டிபாரா மானிட்டருடன் டிஃபிரிபிலேட்டர் போன்ற மேம்பட்ட உயிர்காக்கும் உபகரணங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. தாம்பரம், பாடியநல்லூர், ஈஞ்சம்பாக்கம், வேப்பூர், ஸீபெரும்புதூர், கொடும்பாளூர், மதுரை, மாதனூர், மகுடஞ்சாவடி, சூளகிரி, கும்மிடிபூண்டி ஆகிய 12 இடங்களில் இந்த அவசர சிகிச்சை மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. மேற்படி, மையங்களில் 69,268 பயனாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

வ. எண்	அவசரகால சிகிச்சை மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ள இடங்கள்	தொடங்கப்பட்ட நாள்	மொத்த பயனாளிகள்	உயிர் காத்தல்
1	குரோம்பேட்டை	05.08.2013	26864	91.8
2	பாடியநல்லூர்	25.06.2014	18039	90
3	ஈஞ்சம்பாக்கம்	03.11.2017	8782	95
4	மகாபலிபுரம்	28.09.2018	6975	97.8
5	வேப்பூர்	17.11.2019	3932	97.4
6	ஸ்ரீபெரும் புதூர்	20.11.2019	2760	88
7	கொடும் பாளையம்	03.10.2020	816	100
8	மதுரை	13.02.2021	240	100
9	மாதனூர்	13.02.2021	294	100
10	மகுடஞ்சாவடி	13.02.2021	258	98.2
11	சூளகிரி	13.02.2021	153	90
12	கும்மிடிபூண்டி	13.02.2021	155	100

29.19 இருசக்கர அவசரகால ஊர்தி மற்றும் நடமாடும் மருத்துவ பெட்டகம்: இவ்வூர்திகளில் இருக்கும் முதலுதவி பெட்டகம், கையில் எளிதில் கொண்டு செல்லக்கூடியதாகவும், அவசரகால தேவை உள்ள இடத்தில் எளிய முறையில் விரைவில் செயல்படுத்தக்கூடியதாகவும் உள்ளது. இச்சேவை மூலமாக 2020-21ஆம் ஆண்டில் 22,534 பேர் பயனடைந்துள்ளனர். இச்சேவையை தமிழ்நாடு முழுவதும் பெருநகர பகுதிகளுக்கு விரிவுபடுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

29.20 கோவிட்-19 அர்ப்பணிப்பு அவசரகால ஊர்திகள்: கோவிட்-19 பெருந்தொற்றின் இரண்டாம் அலை உச்சத்தில், தமிழ்நாடு அரசு மாநிலம் முழுவதும் 450க்கும் மேற்பட்ட கோவிட்-19 அர்ப்பணிப்பு 108 ஆம்புலன்ஸ்களை இயக்கியது. குறிப்பாக நோயாளிகள் சோதனை மையங்களிலிருந்தும் மற்றும் முதல்கட்ட சோதனை மையத்திலிருந்தும் அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு சென்றடைவதற்கு சேவை வழங்கி வருகிறது. கோவிட்-19 நோய்த்தொற்றால் பாதிப்புக்குள்ளான

2021 செப்டம்பர் 2]

2,87,806 நபர்கள் இந்த அர்ப்பணிப்பு ஆம்புலன்ஸ்கள்மூலம் மருத்துவமனைகளில் அனுமதிக்கப்பட்டு பயன்பெற்றனர்.

29.21 ஒன்றிய அரசு நிதி உதவியுடன், பல்வேறு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் விபத்து மற்றும் தலைக்காய பிரிவுகளை அரசு நிறுவியுள்ளது.

29.22 104 தொலைபேசி மருத்துவ உதவி மற்றும் தகவல் மையம்: இச்சேவை 24 மணி நேர சேவையாகும். இச்சேவையின் வாயிலாக பொதுமக்களுக்கு உடல் நலம் குறித்த அறிவுரைகள், தகவல்கள் மற்றும் மருத்துவ ஆலோசனைகள் ஆகியவை அளிக்கப்படுகின்றன. மேலும் அரசாங்கத்தின் நலத் திட்டங்கள் பற்றிய தகவல்கள் கீழ்க்கண்டவாறு வழங்கப்படுகின்றன / கீழ்க்கண்ட சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன:

- மருத்துவர்கள் மற்றும் சுகாதார வல்லுநர்களைக் கொண்டு, தேவையான மருத்துவ ஆலோசனைகள் மற்றும் சுகாதாரம் சம்பந்தமான தகவல்களை வழங்குதல்.
- மகப்பேறு கால சிரமங்களை எதிர்கொள்ளும் தாய்மார்களுக்கு, உரிய மகப்பேறு மருத்துவ வசதிகள் அமைந்துள்ள மருத்துவமனைகள் குறித்து தகவல் அளிக்கப்படுகிறது.
- அரசு சேவைகள் குறித்த விவரங்கள் - முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத்திட்டம், டாக்டர் முத்துலெட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு உதவி சேவை பற்றிய விவரங்கள் வழங்கப்படுகின்றன.
- ஊட்டச்சத்து குறித்த ஆலோசனைகள் மற்றும் தற்கொலை எண்ணம் உள்ளவர்களுக்கு மருத்துவக் ஆலோசனைகள் அளிக்கப்பட்டு வருகின்றன.
- சுகாதார சேவைகள் வழங்குவதில் ஏதேனும் குறைகள், கருத்துக்கள் மற்றும் ஆலோசனைகள் இருந்தால் பொதுமக்கள் இச்சேவையின் வாயிலாக பதிவு செய்யலாம்.
- கோவிட்-19 தொற்றுநோயால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளியை மேம்படுத்துவதற்கும் ஆதரிப்பதற்கும், 20 இருக்கை கால் சென்ட்ரலுடன் செயல்பட்டு வந்த தமிழ்நாடு 104 HHL கூடுதல் 10 இடங்களுடன் மன அழுத்த மேலாண்மை மையமாக (TAEI ஆலோசனை) விரிவாக்கப்பட்டுள்ளது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

எனவே, இதன் காரணமாக 104 மையத்தின் நோக்கம் மற்றும் செயல்பாடுகள் கீழ்க்கண்டவாறு விரிவடைந்துள்ளது:

- சுகாதார ஆலோசனை
- சுகாதார தகவல் ஆலோசனை
- குறை தீர்க்கும் சேவை
- மருத்துவ ஆலோசனை
- ஆலோசனை
- மன அழுத்த மேலாண்மை (தற்கொலை தடுப்பு)

இத்திட்டம் தொடங்கிய நாள் முதல் 31 மார்ச் 2021 வரை 18,84,248 பயனாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

மேலும், 104 மையத்தினை தமிழ்நாடு அரசு கோவிட் கட்டுப்பாட்டு தகவல் தொடர்பு மையமாக அமைத்தது. இதன்மூலம் கோவிட்-19 தொடர்பான அனைத்து அழைப்புகள் மற்றும் விசாரணைகளின் எண்ணிக்கை அதிவேகமாக அதிகரித்தது. சராசரியாக ஒரு நாளில் பெறப்பட்ட மொத்த அழைப்புகளின் எண்ணிக்கை 2000-லிருந்து 10,000 ஆக உயர்ந்தது. கோவிட்-19 தொடர்பான அனைத்து தகவல்களையும் பெறுவதற்கு கூடுதலாக 30 இருக்கைகள் கொண்ட மாநில கட்டளை மையம் அமைக்கப்பட்டுள்ளது.

104 தகவல் மையம்மூலம் கோவிட் தொடர்புடைய கீழ்க்கண்ட சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன:

- கோவிட் படுக்கை வசதி மருத்துவமனை விவரங்கள்
- மருத்துவ ஆக்ஸிஜன் இருப்புகள்
- மருந்து இருப்புகள்
- தடுப்பூசி பதிவு
- தடுப்பூசி மின்- பதிவு
- தடுப்பூசி தொடர்பான சந்தேகங்கள்
- ஆரோக்கிய சேது செயல் விவரம்

2021 செப்டம்பர் 2]

- புகார்கள் மற்றும் குறை நிவர்த்தி
- கோவிட் சோதனை வசதி
- கோவிட் ஸ்கிரீனிங் / ட்ரேஜ் சென்டர்கள்
- கோவிட் சிகிச்சை சேர்க்கை விவரங்கள்
- கோவிட் அறிகுறிகளின் சுய அறிக்கை
- முதன்மை / நெருக்கமான தொடர்புகளின் சுய அறிக்கை
- கோவிட் தொடர்பான சந்தேகங்கள்
- 102 அழைப்பு பரிமாற்றம்
- 108 ஆம்புலன்ஸ் அழைப்பு பரிமாற்றம்

மேலே கூறப்பட்ட அனைத்து தொடர்புடைய தகவல்களும் தமிழ்நாடு 104 HHL சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன.

102 இலவச ஊர்திகள் சேவை: 102 இலவச தாய்சேய் நல ஊர்திகள் சேவை (ஜன்னி சிசு சுரக்கூடா சேவை), அரசு மருத்துவமனைகளில் பிரசவிக்கும் தாய்மார்கள் மற்றும் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்ட நோயுற்ற குழந்தைகளை இலவசமாக அவர்கள் இல்லத்திற்கு கொண்டு சேர்க்கும் சேவையாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தேசிய நலவாழ்வு குழுமம் இந்திட்டத்திற்கு நிதியை வழங்குகிறது. 2020-2021 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் 3,46,147 தாய்மார்கள் / குழந்தைகள் இச்சேவைமூலம் பயன்பெற்றுள்ளனர். தற்போது தமிழ்நாடு முழுவதும் 132 இலவச தாய்சேய் நல ஊர்திகள் இயங்கி வருகின்றன. கொரோனா நோய் தொற்றின்போது, 102 தாய் சேய் நல சேவையின்மூலம் டயாலிசிஸ் மற்றும் புற்றுநோய் நோயாளிகளை வீட்டிலிருந்து மருத்துவமனைக்கு அழைத்துச் செல்வதற்கும், சிகிச்சைக்குப் பின்னர் மருத்துவமனையிலிருந்து வீட்டிற்கு திரும்புவதற்கும் இச்சேவை நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது.

இலவச அமரர் ஊர்தி சேவை: அரசு மருத்துவமனைகளில் நோயாளிகள் இறக்க நேரிட்டால், அவர்கள் உடலை தமிழ்நாட்டில் உள்ள எந்த பகுதிக்கும் இலவசமாக அவர்களின் இருப்பிடத்திற்கோ அல்லது இடுகாட்டிற்கோ இவ்வூர்திகள்மூலம் கொண்டு செல்லப்படுகிறது. இச்சேவையின்மூலம் விபத்து, இயற்கை பேரிடர் மற்றும் பேரழிவு காலங்களில் இறந்தோரது

[2021 செப்டம்பர் 2]

உடல்கள் அரசு மருத்துவமனைக்கு பிரேத பரிசோதனைக்கு கொண்டு செல்லப்படுவதோடு, அதன் பின்னர் அவர்களின் இல்லத்திற்கும் கொண்டு சேர்க்கப்படுகிறது. இச்சேவையை பயன்படுத்தி 300 கிலோமீட்டருக்கு மேல் இருக்கும் இடங்களுக்கு கட்டணமின்றி இரயில் மூலம் உடல்கள் வெளி மாவட்டத்திற்கும் மற்றும் பிற மாநிலங்களுக்கும் கொண்டு செல்லப்படுகின்றன. 2020-2021ஆம் ஆண்டில் 1,29,837 இறந்தோரது உடல்கள் இலவசமாக அவர்களின் சொந்த ஊர்களுக்கு எடுத்துச் செல்லப்பட்டுள்ளன. தற்போது தமிழ்நாடு முழுவதும் 249 ஊர்திகள் இச்சேவையின்கீழ் இயங்கி வருகின்றன. —கொரோனா நோய் தொற்றின்போது, அவசர காலங்களில் இச்சேவைமூலம் கொரோனா தொற்றால் இறந்த உடல்களை மருத்துவமனை அல்லது வீட்டிலிருந்து தகனம் செய்வதற்காக மயானத்திற்குக் கொண்டு செல்ல கூடுதலாக 20 ஊர்திகள் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன. பெருநகர சென்னை மாநகராட்சி, இச்சேவைக்கு 15 ஊர்திகளை வழங்கியுள்ளது. முதியோர் இல்லம், அனாதை இல்லத்தில் இறந்த உடல்களை மயானத்திற்கு கொண்டு செல்ல இச்சேவை விரிவுபடுத்தப்பட உள்ளது.



2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 30

அனைவருக்கும் நலவாழ்வு

30.1 சுகாதாரம் என்பது அனைவருக்கும் பொதுவான அடிப்படை உரிமை ஆகும், அனைவருக்கும் நலவாழ்வு அளிப்பது, தரம், சுகாதார மேம்பாடு, தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை, புனர்வாழ்வு மற்றும் நோய் ஆதரவு உள்ளிட்ட விரிவான சுகாதார தேவைகளுக்கு தேசிய சுகாதார கொள்கை முக்கியத்துவம் அளிக்கிறது. 2012ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் மாதம் அறிவிக்கப்பட்ட ஐக்கிய நாடுகள் சபையின் வரலாற்று சிறப்புமிக்க தீர்மானத்தின்படி, உலக வங்கி குழுமம் மற்றும் உலக சுகாதார நிறுவனம், நிலையான வளர்ச்சியை அடைவதற்கான முக்கியமான இலக்காக அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தை கண்டறிந்துள்ளது. தமிழ்நாடு அரசு, விரிவான ஆரம்ப சுகாதார சேவைகள் மூலமாக பொது சுகாதாரத்தை மேம்படுத்துவதே மாநிலத்தில் அனைவருக்கும் நலவாழ்வு சேவைகளை அடைவதற்கு அவசியம் என்று கருதுகிறது.

30.2 தமிழ்நாடு அரசு, தொற்றா நோய்களால் ஏற்படும் தாக்கத்தை முக்கிய சவாலாகக் கண்டறிந்துள்ளது. முறையான சுகாதார அமைப்புகள் மூலமாக சுகாதார சேவைகள் வழங்குவதற்கு தமிழ்நாடு அரசு முக்கியத்துவம் அளிக்கின்றது. நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளில் உள்ள உலகளாவிய நோய் தாக்க குறியீடுகளை அடைவதற்கு நமது மாநிலம் பல்வேறு திட்டங்கள் மற்றும் கொள்கை வழிமுறைகளை ஏற்படுத்தி சுகாதார அமைப்பு அணுகுமுறைக்கான பாதையை வலுப்படுத்துகிறது.

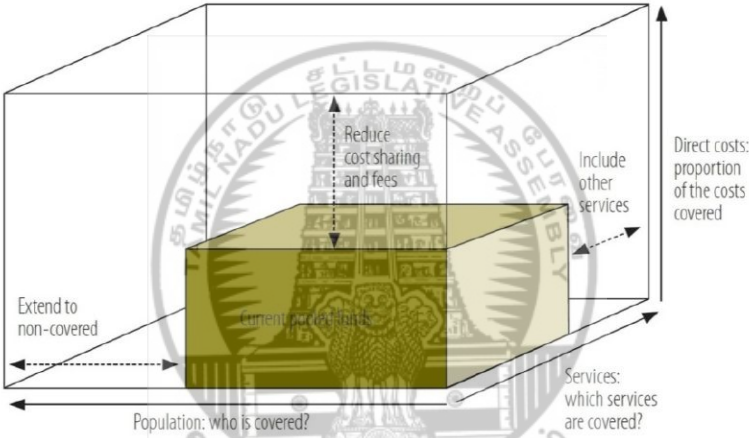
30.3 ஒரு தனி அத்தியாயத்தில் குறிப்பிட்டவாறு இதற்காக “மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” என்ற மகத்தான திட்டம் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களால் 2021 ஆகஸ்ட் 5ஆம் நாள் துவக்கி வைக்கப்பட்டுள்ளது. மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தின்மூலம் ஒருங்கிணைந்த மற்றும் விரிவான இல்லம் தேடி வரும் மருத்துவ சேவைகள் வாயிலாக, நோய் சிகிச்சைக்கான தொடர்கவனிப்பு, நிலையான சேவைகளை உறுதி செய்வதுடன் குடும்பத்தில் உள்ள அனைத்து நபர்களின் சுகாதாரத் தேவைகளைக் கண்டறிந்து ஆவன செய்யப்படும். சமுதாய நலப் பதிவேட்டில் ஒவ்வொரு நோயாளியையும் பதிவுசெய்து தொடர்ந்து கண்காணித்து வகைப்படுத்துவது இத்திட்டத்தின் மற்றொரு முக்கிய அம்சமாகும்.

30.4 தமிழ்நாடு, தாய்சேய் நலம் மற்றும் விபத்து சேவையில் குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றத்தை அடைந்துள்ள அதே வேளையில்

[2021 செப்டம்பர் 2]

“மக்களைத் தேடி மருத்துவம்” திட்டம் மற்றும் சமுதாய நலப் பதிவேடு போன்ற திட்டங்கள் தொற்றா நோய்களால் ஏற்படும் இறப்பினை 2030ஆம் ஆண்டிற்குள் மூன்றில் ஒரு பங்காக குறைப்பதற்கு மிக முக்கிய பங்காற்றி, நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளை அடைவதற்கு வழிவகுக்கும்.

அனைவருக்கும் நலவாழ்வு சுகாதார மாதிரி மற்றும் தமிழ்நாட்டின் செயல்திட்டம்



30.5 (தமிழ்நாடு) அனைவருக்கும் நலவாழ்வு செயல்திட்டம்:
சமத்துவ சேவைகள் வழங்குதல்: பொருளாதார ஒத்துழைப்பு மற்றும் வளர்ச்சிக்கான நாடுகள் கூட்டமைப்பின் அனுபவங்களின்படி, 65 விழுக்காடு செலவினங்கள், 10 விழுக்காடு நோயாளிகளுக்காக செலவிடப்படுகிற நிலையில், அதிக தொகை தேவைப்படும் நோயாளிகளுக்கு முக்கியத்துவம் அளித்து, இந்நிலையை மாற்ற முயற்சிக்க வேண்டும் என்று கண்டறியப்பட்டுள்ளது. இந்த சவால்களை எதிர்நோக்க கீழ்க்கண்ட மூன்று வகை செயல்திட்டங்கள் தேவைப்படுகின்றன:

1. ஆரம்ப சுகாதார சேவை வழங்குவதில் மறு சீரமைப்பு
2. கட்டண மறு சீரமைப்பு
3. சுகாதார தகவல் தொழில்நுட்பம்

2021 செப்டம்பர் 2]

மக்கள் தொகை

- அனைவருக்கும் நலவாழ்வு திட்டத்தின்கீழ் சமுதாய நலப் பதிவேடு மூலமாக தனித்துவ சுகாதார அடையாள எண் வழங்குதல்.

சேவைகள்

- தொற்று நோயியல் மற்றும் மக்கள் தொகை அடிப்படையில் சேவைகள்
- ஒருங்கிணைந்த மற்றும் விரிவான இல்லம் தேடி வரும் மருத்துவ சேவைகள் வாயிலாக, மக்களைத் தேடி மருத்துவம் திட்டத்தின்மூலம் தொற்றா நோய் சிகிச்சை மற்றும் சேவைகள்.

நிதி

- மக்கள் தொகை மற்றும் சேவைகள் வழங்குதல் அடிப்படையில் சாதாரண வரவு செலவு நிதிநிலையிலிருந்து நிதி ஆதாரங்களை பெறும் நிலைக்கு படிப்படியாக மாறுதல்,
- முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டு திட்டத்தின் மூலமாக நிதி ஆதாரம் பெறுதல்.

30.6 தற்போதைய தமிழ்நாடு அரசின்கீழ், சுகாதார நலவாழ்வு உரிமை மற்றும் சுகாதார சேவைகளுக்கான அடிப்படை உரிமைகள் மாநில சுகாதார அமைப்பின் அடித்தளமாகக் கொண்டு தமிழ்நாட்டின் சுகாதாரக் கொள்கை வகுக்கப்பட்டது. கீழ்க்கண்ட குறிக்கோள்களை அடைவதன்மூலம் நலவாழ்வுக்கான உரிமையை உறுதி செய்வதே மாநில அரசின் இறுதி இலக்காகும்.

- பல்வேறு நிலைகளில் போதுமான உட்கட்டமைப்பினை ஏற்படுத்துதல்.
- அனைத்து சுகாதார நிலையங்களிலும் திறன்பெற்ற மனித ஆற்றலை மேம்படுத்துதல்.
- சுகாதார நிலைக்கேற்ப அனைத்து வகையான சிறப்பு சேவைகளை ஏற்படுத்துதல்.
- அனைத்து அடிப்படை மருந்துகள் மற்றும் பொருட்கள் கிடைக்கச் செய்தல்.

விரும்பத்தக்க சுகாதார இறுதி விளைவுகளை அடையும் நோக்கில் மாநிலத்தின் பொது சுகாதார கட்டமைப்பு வலுப்படுத்தப்படும்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 31**நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகள் 3
தமிழ்நாட்டின் அணுகுமுறை**

31.1 நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளில் சுகாதாரத்திற்கென அனைத்து வயதினருக்கும் சுகாதார நலவாழ்வு மற்றும் அனைவருக்குமேன ஆரோக்கிய மேம்பாடு என்ற தனிப்பட்ட குறிக்கோள் இடம் பெறுகிறது. ஆரோக்கிய மேம்பாடு குறிக்கோளானது 13 இலக்குகளுடன் நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளை 2030-க்குள் அடைய ஒருங்கிணைந்த மற்றும் விரிவான அணுகுமுறை அவசியம் என்பதனை பிரதிபலிக்கின்றது.

**31.2 நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு 3 முக்கியமான குறிக்கோள்:
இலக்குகள் மற்றும் சாதனைகள்**

வகைகள்	குறியீடு	இலக்கு	தற்போதைய நிலை	ஆதாரம்
தாய்சேய் நலம்	மகப்பேறு இறப்பு விகிதம்	70	60	SRS 2016-18
	5வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம்	25	17	SRS 2018
	இளம் சிசு மரண விகிதம்	12	10	SRS 2018
தொற்று நோய்	எய்ட்ஸ், காசநோய், மலேரியா, கவனத்தில் கொள்ளப்படாத வெப்ப மண்டல தொற்று நோய்களை முடிவுக்கு கொண்டு வருதல்	0	11.2% (DALYs)	GBD 2016

2021 செப்டம்பர் 2]

வகைகள்	குறியீடு	இலக்கு	தற்போதைய நிலை	ஆதாரம்
தொற்றா நோய்	தொற்றா நோய்களினால் ஏற்படும் அகால மரணத்தினை மூன்றில் ஒரு பங்காக குறைத்தல்	140000	380000	CRS 2019
விபத்து / காயங்கள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் சாலை போக்குவரத்து விபத்தினை 50% குறைத்தல்.	8125	10525	SCRB 2019

31.3 நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள் 3-இன் கீழ் உள்ள இலக்குகள் மற்றும் செயலாக்க வழிமுறைகள்

நிலையான வளர்ச்சி இலக்கு எண்	நிலையான வளர்ச்சிக்கான குறிக்கோள்	தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படும் அணுகுமுறைகள்
3.1	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் உலக அளவில் மகப்பேறு மரண விகிதத்தினை 100000 குழந்தை பிறப்புக்கு 70 என்ற விகிதத்தில் குறைத்தல்	a. 24/7 மணி நேர பாதுகாப்பான பிரசவ சேவை வழங்குதல் b. மருத்துவமனையில் நிகழும் பிரசவங்களை அதிகரித்தல். c. பயிற்சி பெற்றவர்களால் பிரசவ சேவை அளித்தல். d. சென்னை உட்பட அனைத்து 400 வட்டாரங்களிலும் / மண்டலங்களிலும் மகப்பேறு மருத்துவர்கள் மூலமாக நேரடி மற்றும் மெய்நிகர் வழிகாட்டல் மற்றும் ஆலோசனை.

[2021 செப்டம்பர் 2]

	e. கர்ப்பகால சிக்கல் உள்ள தாய்மார்களை பிக்மி (PICME) மென்பொருள்மூலம் கண்காணித்தல். f. 47 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கொரோனா பாதித்த தாய்மார்களுக்கான பிரத்தியேக இடைக்கால கொரோனா கவனிப்பு மையம். g. 102 இலவச அழைப்பு மையங்களின் மூலம் மழலை பருவ வளர்ச்சி சேவைகள் (முதல் 1000 நாட்கள்) h. பேறு காலத்திற்கு முந்தைய மற்றும் பிந்தைய தாய்மார்களுக்கு கொரோனா தடுப்பூசி செலுத்துதல். i. மருமுத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவி திட்டம். j. ஒருங்கிணைந்த பிரசவம் மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு சேவைகள். k. பேறுகால சிக்கல்களுடைய கர்ப்பினி தாய்மார்கள் மீது சிறப்பு கவனம் l. மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலனுக்கான வழிமுறைகளை உறுதிப்படுத்தல். m. ஜனனி சுரக்ஷா யோஜனா n. ஜனனி சிசு சுரக்ஷா கார்யக்கிரம் o. மருந்துகள் / நோய் கண்டறிதல் / உணவு /வாகன வசதி p. அவசரகால போக்குவரத்து வசதி சேவைகள் q. கர்ப்ப கால இரத்தசோகை நோய் கண்டறிதல் (இரத்த வங்கி, இரும்பு சத்து -உணசி) r. முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டுத் திட்டம் s. பெண் குழந்தை பாதுகாப்புத் திட்டம் (சமூக நலத் துறை) t. மகப்பேறு இறப்புத் தணிக்கை (மாநிலம் மற்றும் மாவட்ட அளவில்) u. தேசிய உயர்நிலை மருத்துவ பட்டய படிப்பினை மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் தொடங்கி வலுப்படுத்துதல்.
--	--

2021 செப்டம்பர் 2]

3.2.	2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் இளம் சிசுக்கள் மற்றும் 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் தடுக்கக்கூடிய மரணத்தை முடிவுக்கு கொண்டு வருதல். இளம் சிசு மரணத்தை 1000 உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு 12 ஆகவும், 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் மரணத்தை 1000 குழந்தைகளுக்கு 25 ஆகவும் குறைப்பதற்கு அனைத்து நாடுகளும் முடிவெடுத்துள்ளன.	a. அவசியமான பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு சேவைகளை வழங்குதல். b. மருத்துவமனை அளவிலான பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு பிரிவு. c. வீட்டளவில் / புதிதாக பிறந்த குழந்தைகள் கவனிப்பு d. ஒருங்கிணைந்த பச்சிளம் குழந்தை மற்றும் குழந்தைகளுக்கான நோய் பராமரிப்பு சேவைகள் e. ஜனனி சுரக்கூடா யோஜனா கார்யக்கிரம் f. இளம் சிசுவிற்கான சிறப்பு நோயாளர் ஊர்தி / சிறப்பு இளம் சிசு பராமரிப்பு பிரிவு / பிறந்த இளம் சிசு நிலைப்படுத்துதல் / இளம் சிசு பராமரிப்பு மையம் கங்காரு தாய் பராமரிப்பு g. நோய்த் தடுப்புகள் சேவைகளை வழங்குதல். h. தேசிய பள்ளி சிறார் நலத் திட்டத்தின்கீழ் பிறவிக் குறைபாடுகள், நோய்கள், வளர்ச்சி தாமதம் மற்றும் குறைபாடுகள் போன்றவை உள்ளதா என்பதை கண்டறிவதற்கான பரிசோதனைகள். i. ஊட்டச்சத்து மறுவாழ்வு மையங்கள் j. ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சி திட்டத்தினுடனும் வளர்ச்சி கண்காணிப்பு மற்றும் கூடுதல் சத்துணவு வழங்குதல்.
------	---	--

[2021 செப்டம்பர் 2]

3.3	2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் எய்ட்ஸ், காசநோய், மலேரியா கவனத்தில் கொள்ளப்படாத வெப்ப மண்டல நோய்களை முடிவுக்கு கொண்டு வருதல், மஞ்சள் காமாலை, நீர் மூலம் பரவக்கூடிய நோய்கள் மற்றும் பிற தொற்று நோய்களை எதிர்கொள்ளுதல்.	a. தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தை, தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தினுமூலம் திறம்பட செயல்படுத்துதல். b. தேசிய காசநோய் ஒழிப்புத் திட்டம், பன்மருந்து எதிர்ப்பு காசநோய் மற்றும் தீவிர மருந்து எதிர்ப்பு காசநோய் மேலாண்மை திட்டங்களை செயல்படுத்துதல். c. மாநில காசநோய் கணக்கெடுப்பு, காசநோய் அதிகம் உள்ள இடங்கள் மற்றும் சமுதாய அளவிலான தனிப்பட்ட இடையீடுகள். d. பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்துத் துறை மற்றும் உள்ளாட்சி அமைப்புகளுடன் இணைந்து பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான தேசிய திட்டத்தினை செயல்படுத்துதல். கொசு ஒழிப்பு பணிக்காக தற்காலிக களப்பணியாளர்களை நியமித்தல், e. ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டத்தினை செயல்படுத்துதல். f. ஆய்வக தகவல் அமைப்புமூலம் மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்களை நிறுவுதல். g. ஏற்கனவே உள்ள ஆய்வக சேவைகளை இந்திய பொது சுகாதார அமைப்பு வகுத்துள்ள தரத்தினை பூர்த்தி செய்யும் வகையில் வலுப்படுத்துதல்.
-----	---	---

2021 செப்டம்பர் 2]

3.4	2030ஆம் ஆண்டிற்குள் தொற்றா நோய்களினால் ஏற்படும் அகால மரணத்தினை உரிய நோய் தடுப்புமூலம் மூன்றில் ஒரு பங்காகக் குறைத்தல் மற்றும் அத்துடன் மனநலம் மற்றும் ஆரோக்கிய மேம்பாடு அளித்தல்.	a. மக்களைத் தேடி மருத்துவம்: ஒருங்கிணைந்த வீட்டளவிலான சுகாதார சேவைகள். b. தொற்றா நோய்கள் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தை செயல்படுத்தல். c. அனைத்து சுகாதார வசதிகளிலும் தொற்றா நோய்களுக்கான தனி பிரிவுகளை நிறுவுதல். d. முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் தொற்றா நோய்களால் ஏற்படும் சிக்கல்களுக்கான சிகிச்சையை சேர்த்தல். e. தேசிய மன நலத் திட்டத்தை செயல்படுத்துதல். f. வீட்டளவிலான இயன்முறை சிகிச்சை மற்றும் நோய் ஆதரவு சிகிச்சை வழங்குதல். g. இறுதிகட்ட சிறுநீரக செயலிழப்பு நோயாளிகளின் பராமரிப்பு / தொடர்ச்சியான வயிற்று பகுதி சவ்வு (வழியாக) இரத்த சுத்திகரிப்பு சேவைகள் வழங்குதல்.
3.5	போதை பொருட்களை தவறாக பயன்படுத்துதல், போதை மருந்து நுகர்வு மற்றும் மதுவினால் ஏற்படும் தீங்குகள் போன்றவற்றைத் தடுப்பதற்கான உறுதியான நடவடிக்கை எடுத்தல் மற்றும் சிகிச்சையளித்தல்.	a. போதை பழக்க தடுப்பு மையங்கள் அமைத்தல் b. தற்கொலை தடுப்பு உதவி மைய எண்கள் மற்றும் ஆலோசனை சேவைகள்.

[2021 செப்டம்பர் 2]

3.6	2030ஆம் ஆண்டிற்குள் உலக அளவில் சாலை போக்குவரத்து விபத்துகளால் ஏற்படும் மரணங்கள் மற்றும் காயமடைவோர் எண்ணிக்கையை பாதியாக குறைத்தல்.	a. தமிழ்நாடு விபத்து மற்றும் அவசரகால சிகிச்சை முன்னெடுப்பு திட்டம் b. தமிழ்நாடு மாநில அவசர சிகிச்சை கொள்கை. c. விபத்து மற்றும் அவசரகால சிகிச்சைகளுக்கான மாநில அளவில் கண்காணிப்பு மையம். d. விபத்து பதிவேடு உருவாக்குதல்.
3.7	2030ஆம் ஆண்டிற்குள் உலகளவில் அனைவருக்கும் குடும்ப நல சேவை தகவல் மற்றும் கல்வி, பாலின மற்றும் பேறுசார் சுகாதார கவனிப்பு தொடர்பான சிகிச்சை கிடைத்திட செய்தல்.	a. தேசிய வளரிளம் பருவத்தினர் சுகாதார திட்டத்தினை செயல்படுத்துதல். b. வளரிளம் பருவத்தினருக்கான இணக்கமான சுகாதார மையங்களை நிறுவுதல். c. ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மைய ஆலோசகர்கள் நியமித்தல். d. வாரந்தோறும் இரும்புச் சத்து மாத்திரைகள் வழங்குதல். e. மாதவிடாய் கால சுகாதார திட்டத்தின்கீழ் விலையில்லா சானிடரி நாப்கின்கள் வழங்குதல். f. 104 இலவச பொது அழைப்பு மைய சேவை வழங்குதல்.
3.8	அனைவருக்கும் சுகாதார திட்டம் மூலம் அனைத்து மக்களுக்கும் தரமான, அத்தியாவசியமான மருத்துவ சேவைகளும் மருந்துகளும் கிடைக்கச் செய்தல்.	a. மக்களைத் தேடி மருத்துவம் b. சமுதாய நல பதிவேடுமூலம் பயனடைவோர் விவரம் பதிவு செய்தல். c. நலவாழ்விற்கான உரிமை d. நலவாழ்வு மையங்களை வலுப்படுத்துதல்

2021 செப்டம்பர் 2]

3.9	2030ஆம் ஆண்டிற்குள் தீய வேதிப்பொருட்கள், காற்று, நீர், நிலம் மாசுபாடு மற்றும் அசுத்தத்தால் ஏற்படும் உயிரிழப்பு மற்றும் நோய் பாதிப்பினை குறிப்பிடத்தக்க அளவு குறைத்தல்.	a. மாநில அளவில் பருவ நிலை மாற்றம் குறித்த தனி பிரிவினை ஏற்படுத்துதல். b. உயிர் மருந்தியல் கழிவுகள் மேலாண்மை விதிகள் 2016-ஐ முறையாக அமல்படுத்துதல் c. உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டத்தினை திறம்பட அமல்படுத்துதல்.
3.10	புகையிலை தடுப்பு மாநாடு சார்ந்த வழிகாட்டுதல்களை செயல்படுத்துவதை தீவிரப்படுத்துதல்	a. தேசிய புகையிலை தடுப்பு திட்டத்தை அமல்படுத்துதல். b. மாநில மற்றும் மாவட்ட புகையிலை தடுப்பு அலகினை ஏற்படுத்துதல் c. சிகரெட் மற்றும் இதர புகையிலை சார்ந்த பொருட்கள் தடைச் சட்டத்தை அமல்படுத்துதல்.
3.11	அனைவருக்கும் மருந்து மற்றும் தடுப்பூசி வழங்குதல் மற்றும் ஆராய்ச்சிகளுக்கு ஆதரவு அளித்தல்,	a. அனைத்து அரசு சுகாதார மையங்களிலும் மருந்துகள் / தடுப்பூசிகள் மற்றும் நோய் பரிசோதனை வசதிகளை அளித்தல். b. கிங் நோய்த் தடுப்பு மருந்து மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையத்திற்கு தேவையான நிதி ஆதரவு அளித்தல்.
3.12	வளரும் நாடுகளில் சுகாதாரத்திற்கான நிதி ஒதுக்கீடு மற்றும் சுகாதார மனித வளத்தை அதிகரித்தல்.	a. சுகாதார வரவு செலவு திட்டத்திற்கு அதிக அளவில் நிதி ஒதுக்கீடு. b. மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வாணையம் மூலமாக சுகாதாரப் பணியாளர்களை தேர்வு செய்தல்.
3.13	சுகாதார பாதிப்பு குறித்து முன்னெச்சரிக்கை, சுகாதார இன்னல்கள் குறைப்பு நடவடிக்கைகள் மற்றும் மேலாண்மையை வலுப்படுத்துதல்.	a. ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டத்தை அமல்படுத்துதல் b. சுகாதார பணியாளர்களுக்கான திறன் மேம்பாடு.

[2021 செப்டம்பர் 2]

31.4 நமது மாநிலம், தாய்சேய் நல மேம்பாட்டில் குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றத்தினை அடைந்துள்ளது. தமிழ்நாட்டில் மருத்துவமனைகளில் 99.99 விழுக்காடு பிரசவங்கள் நிகழ்கின்றன (HMIS 2021). மகப்பேறு மரண விகிதம் ஒரு இலட்சம் பிரசவங்களில் 60 இறப்புகளாக குறைக்கப்பட்டதன்மூலம், நிலையான வளர்ச்சி இலக்கினை 2030 ஆம் ஆண்டிற்கு முன்னதாகவே அடைந்துள்ளது. மேலும், மாதிரி பதிவு அமைப்பு 2018இன்படி, 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம் 2015 இல் 1000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைக்கு 20 என்ற நிலையில் இருந்து, 17 ஆக குறைக்கப்பட்டுள்ளது. இது தேசிய அளவிலான 36ஐ விடக் குறைவானதாகும். மேலும் குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம் தமிழ்நாட்டில் 2015ஆம் ஆண்டில் 1000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு 19 என்ற நிலையில் இருந்து, 15ஆக குறைக்கப்பட்டுள்ளது. இது தேசிய அளவிலான சிக் மரண விகிதத்தை விட (1000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு 32) குறைவாக உள்ளது. மேலும், தடுப்பூசி அளிக்கப்பட்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை விகிதம் 99 சதவீதமாக இருந்து வரும் நிலையில் அனைவருக்கும் தடுப்பூசி என்ற இலக்கினை அடையும் தருவாயில் உள்ளது.

31.5 குறைந்த கருவுரு விகிதம், குறைந்த இறப்பு விகிதம், நீடித்த ஆயுள் ஆகிய சாதனைகளுடன் உணவு பழக்க மாற்றங்கள், சுற்றுச்சூழல் மற்றும் சமூக காரணிகளால் ஏற்படும் மாற்றங்களினாலும் தொற்றுநோயியல் மற்றும் மக்கள் தொகை சார்ந்த மாறுபட்ட வாழ்க்கை குறைபாடுகளினாலும் தொற்றா நோய்களின் பாதிப்பு மாநிலத்தில் அதிகரித்து வருகிறது.

நமது மாநிலம் தற்போது எதிர் கொண்டு வரும் சவால்கள்

- முக்கிய சுகாதார குறியீடுகளில் அடைந்துள்ள சாதனைகளை நீடித்து நிலைக்க செய்தல்
- தொற்றா நோய்கள், வயது முதிர்ந்தோர் நலம், மன நலம், பருவநிலை மாற்றம் ஆகியவற்றோடு தற்போதைய கோவிட்-19 பெருந்தொற்று மற்றும் பிற தொற்றுநோய்கள் காரணமாக அதிகரிக்கும் நோய்வாய்ப்படுதல் மற்றும் மரணத்தை எதிர்கொள்ளுதல்.
- அனைவருக்கும் எளிதாகக் கிடைக்கக்கூடிய வகையில், குறைந்த செலவில் இதுவரை விடுபட்ட மருத்துவச் சேவைகளை வழங்குதல்.

2021 செப்டம்பர் 2]

- சமுதாய அதிகார பகிர்வு மற்றும் பங்களிப்புடன் கூடிய நிர்வாகம்.

தடைகளைத் தகர்த்து, மீதமுள்ள இலக்குகளை 2030ஆம் ஆண்டிற்கு முன்னதாகவே அடைவதற்கு, முன்னெடுத்துச் செல்லக்கூடிய வழிமுறைகள், முந்தைய அத்தியாயங்களில் விவரிக்கப்பட்டுள்ள திட்டங்களில் எடுத்துரைக்கப்பட்டுள்ளன.



[2021 செப்டம்பர் 2]

அத்தியாயம் - 32**தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம், சென்னை**

32.1 தமிழ்நாடு மருத்துவப் பல்கலைக் கழக சட்டம், 1987 இன்படி (தமிழ்நாடு சட்டம் 37/1987) இப்பல்கலைக்கழகம் 1987 ஆம் ஆண்டில் நிறுவப்பட்டது. பின்னர் பெயர் மாற்றம் செய்யப்பட்டு, தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக் கழகம் என்னும் பெயரில், 1988 ஆம் ஆண்டு ஜூலை மாதம் முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. இந்தியாவிலுள்ள மிகப் பெரிய மருத்துவப் பல்கலைக்கழகங்களில் தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக்கழகமும் ஒன்றாகும். இப்பல்கலைக்கழகத்தின் இணைப்பு பெற்ற கல்வி நிறுவனங்களில், பல்வேறு மருத்துவம் மற்றும் தொடர்புடைய மருத்துவக் கல்வியில் சுமார் 2,65,000 மாணாக்கர்கள் பயின்று வருகின்றனர்.

இப்பல்கலைக்கழகம், மருத்துவம், பல் மருத்துவம், ஆயுஷ், மருந்தாக்கியல், செவிலியர் படிப்பு, இயன்முறை சிகிச்சை, தொழில்வழி சிகிச்சை மற்றும் துணை மருத்துவப் படிப்புகளுக்கான 725 கல்வி நிறுவனங்களைக் கொண்டு, தரமான கல்வி மற்றும் பயன்பாட்டு ஆராய்ச்சி ஆகிய இரண்டு குறிக்கோள்களை நோக்கங்களாக கொண்டுள்ளது.

32.2 அரசு மற்றும் சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரிகள், பல் மருத்துவக் கல்லூரிகள், ஆயுஷ் கல்லூரிகள், மருந்தாக்கியல் கல்லூரிகள், செவிலியர் கல்லூரிகள், இயன்முறை சிகிச்சைக் கல்லூரிகள், தொழில்வழி சிகிச்சைக் கல்லூரிகள், துணை மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவச் சார்புக் கல்லூரிகள் ஆகியவற்றைத் தொடங்குவதற்கான தக்க உரிமங்கள் வழங்குவதற்கும், பட்டங்கள் வழங்குவதற்கும், தமிழ்நாட்டில் உள்ள ஒரே மருத்துவ அறிவியல் பல்கலைக்கழகம் இது ஒன்றே ஆகும். 2020-21ஆம் கல்வியாண்டில், பல்வேறு விண்ணப்பதாரர்களுக்கு 20,025-க்கும் மேற்பட்ட தகுதிச் சான்றிதழ்கள் (Eligibility Certificates) வழங்கப்பட்டுள்ளதூடன் ஏறத்தாழ 1500 மாற்றுச் சான்றிதழ்களும் (Migration Certificates) வழங்கப்பட்டுள்ளன.

பல்கலைக்கழகத்தின் செயல்பாடுகள் மற்றும் நிகழ்ச்சிகள்

32.3 கோவிட்-19 பெருந்தொற்று சார்ந்த செயல்பாடுகள் மற்றும் திட்டங்கள்: 2020ஆம் ஆண்டிலேயே கொரோனா-19 கொள்ளை

2021 செப்டம்பர் 2]

நோய் அச்சுறுத்தியதால், அதன் தீவிரத்தைத் தடுக்கவும், குறைக்கவுமான பணிகளில் இப்பல்கலைக்கழகம் தன்னை முழுமையாக ஈடுபடுத்திக் கொண்டது.

- பெருந்தொற்று குறித்த கருத்துப் பரிமாற்றத்திற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்ட நிறுவனங்களில், தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக்கழகமும் ஒன்றாகும். உலக அளவில் புதிய வைரஸாகவும் புதிய நோயாகவும், அறியப்பட்டிருந்த நேரத்தில், கோவிட்-19 குறித்த பன்னாட்டு கலந்தாய்வு கடந்த 17.03.2020 அன்று இப்பல்கலைக்கழகத்தால் நடத்தப்பட்டது.
- பெருந்தொற்றுக் காலத்தில் இணைய வழி வகுப்புகள் ஊக்குவிக்கப்பட்டன. கல்விப் பரிமாற்றத்தினை மேம்படுத்தவும், கற்பித்தல்-கற்றல் நெறிமுறைகள் தடைபடாமல் இருக்கவும், சிறப்பு இணையக வழி கல்வித் தளத்தினை TCSion நிறுவனத்துடன் இணைந்து இப்பல்கலைக்கழகம் ஏற்படுத்திக் கொடுத்தது. இத்தளத்தின் வழியாக, அனைத்து எம்.பி.பி.எஸ் மாணாக்கர்கள் பயனடைந்தனர். 100-க்கும் மேற்பட்ட மருத்துவ ஆசிரியர்கள் இத்தளத்தின் வழியாக தத்தம் வகுப்புகளையும், வகுப்புப் பாடங்களையும் மாணவர்களுக்கு எடுத்துச் சென்றனர். மருந்தாக்கியல் மற்றும் செவிலியர் புலங்களிலும் இணையவழி வகுப்புகள் முழுவீச்சில் செயல்படுத்தப் பெற்றன.
- தொடர் சேவைகள் பெறும் வகையில், கல்வியியல் துறையின் அனைத்து சேவைகளும் காணொளி நடைமுறையில் ஏற்படுத்தப்பட்டன. இடம் மாறுதல் மற்றும் தகுதிச் சான்றிதழ்களுக்கான விண்ணப்பங்கள் இணையவழிமூலம் பெறப்பட்டதோடு, அது தொடர்பான விளக்கங்களும் இணைய வழியிலேயே வழங்கப்பட்டன.
- முழு பொது முடக்கம் நடைமுறையில் இருந்தபோதிலும், விடைத்தாள்கள் மதிப்பீட்டுப் பணி, மெய்நிகர் இடைமுகம் தொழில்நுட்பம் (Virtual Desktop Interface Technology) வழியாகச் செயல்படுத்தப்பட்டது. விடைத்தாள்கள் தேங்கிவிடாமல், அதே நேரம் மதிப்பீட்டாளர்கள் தத்தம் இடங்களிலிருந்தே மதிப்பிட வழிவகை செய்யப்பட்டது.

[2021 செப்டம்பர் 2]

உரிய பாதுகாப்பு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டன. இந்த தொழில்நுட்பம் காரணமாக பயண நேரம், பயணக் கட்டுப்பாடுகள், வெளியூர்களில் தங்குதல், உணவு மற்றும் தங்கும் வசதிகளுக்கான செலவினங்கள் போன்றவை தவிர்க்கப் பட்டன. மேலும், பல்கலைக் கழகத்தின் அலுவலர்கள் மற்றும் பணியாளர்களும், தேர்வு மதிப்பீட்டாளர்களும் நோய் தொற்றுக்கு ஆளாவது தவிர்க்கப்பட்டது.

- 2020 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் திங்களிலேயே ஆராய்ச்சிப் பணிகளை இப்பல்கலைக்கழகம் முடுக்கிவிட்டது. இப்பல்கலைக்கழகத்தின் நோய் எதிர்ப்பியல் துறை, நவீன கொரோனா வைரஸினைத் தடுக்கக்கூடிய தடுப்பு மருந்து ஆய்வில் ஈடுபட்டு புத்தாக்கப் பன்மப்புரதம் (Synthetic polypeptide) ஒன்றினை அடையாளம் கண்டது. தொடர்ந்து நடைபெற்ற ஆய்வுகளிலும், தமிழ்நாடு கால்நடை மருத்துவப் பல்கலையுடன் இணைந்து மேற்கொள்ளப்பட்ட கூட்டு ஆய்வுகளிலும், இப்பன்மப் புரதமானது எதிர்மியங்களைத் (Antibodies) தோற்றுவிக்கும் வல்லமை கொண்டது என்பது கண்டறியப்பட்டுள்ளது. ஆய்வுகள் தொடர்ந்து நடைபெறுகின்றன.
- இப்பல்கலைக்கழகம் கோவிட்-19 நோய் எவ்வாறு பரவும், எத்தகைய பாதையை மேற்கொள்ளும் என்பன குறித்த ஆய்வுகளிலும் ஈடுபட்டது. நோய்ப் பாதை மற்றும் நோய்ப் பரவு மாதிரிகளைக் கொண்டு, தமிழ்நாடு மாநிலம் முழுவதற்குமான கோவிட்-19-இன் முன்னோக்குப் பாதை கணிக்கப்பட்டது. இந்த விவரங்கள் மே 2020-லும் பின்னர் ஆகஸ்ட் மற்றும் நவம்பர் மாதங்களில் இந்த விவரங்கள் சரி செய்யப்பட்டன. இந்த விவரங்கள் மாநிலத்திற்குமானதாகும். இந்த விவரங்கள் தமிழ்நாடு அரசிடம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டன. இது தவிர, சென்னை பெருநகரம், செங்கல்பட்டு மாவட்டம் மற்றும் செங்கல்பட்டு மாவட்டத்தில் உள்ள ஏழு மண்டலங்களில் திட்ட ஆராய்ச்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. தொடர்புடைய சிறப்பு அலுவலர்களிடமும், தமிழ்நாடு மின் ஆளுமைத் துறைக்கும் ஆய்வறிக்கை அளிக்கப்பட்டன.

2021 செப்டம்பர் 2]

- பெருந்தொற்று பல்வேறு மன நல சிக்கல்களை கொண்டு வந்தது. மன அழுத்தம், மனச் சோர்வு போன்றவை, பலரையும் பாதித்தன. பொதுமக்களுக்கு உதவும் நோக்கில், தொலைபேசி மற்றும் இணையவழிகளில் மன நலம் சார்ந்த ஆலோசனைகளை வழங்குவதற்காக, தனித் தொலைபேசி மற்றும் இணைய வழிச் சேவைகளைப் பல்கலைக்கழகம் அறிவித்தது. பல்கலைக்கழகத்தின் அலுவலர்களும், பணியாளர்களும் இச்சேவைகளில் தம்மை ஈடுபடுத்திக் கொண்டனர். நூற்றுக்கணக்கானோர் இந்த ஆலோசனைகளினால் பயனுற்றனர்.
- கோவிட்-19 நோய் கண்டுபிடிப்புப் பணியின் அங்கமாக இப்பல்கலையிலும் கோவிட்-19 கண்டுபிடிப்பு ஆய்வகம் செயல்படுகிறது. ஆய்வு மருத்துவம், நோய் எதிர்ப்பியல் மற்றும் நோய் பரவியியல் துறைகளின் ஆய்வகங்கள் ஒருமுகப்படுத்தப்பட்டு, கோவிட்-19 சிறப்பு ஆய்வகம் செயல்படத் தொடங்கியது. இந்த ஆய்வகத்தில் RT-PCR பரிசோதனைகள் நடைபெறுகிறது. இந்த ஆய்வகம், 24 x 7 என்னும் முறையில் செயல்படுவதோடு, தேசிய மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தின் (ICMR) அங்கீகாரம் பெற்றுள்ளது. குறைந்த அளவில் மனித வளமும் மற்ற வசதிகளும் உள்ள போதிலும் பல்கலைக்கழக ஆய்வகம் சிறப்புத் தர வரிசையில் மாநில அளவில் நான்காம் இடத்தில் இடம்பெற்றுள்ளது. இதுவரை ஏறத்தாழ 2,00,000 கொரோனா பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன (25.07.2021 அன்றுள்ளவரை 1,94,547).
- கோவிட்-19 பாதிப்பை மட்டுப்படுத்தல் மற்றும் தடுப்பு நடவடிக்கைகளில் இப்பல்கலை ஈடுபட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு முழுவதுமுள்ள இப்பல்கலையின் மருந்தாக்கியல் மற்றும் செவிலியர் கல்வி மாணாக்கர்கள், அவரவர் பகுதிகளிலும் ஊர்களிலும் கொரோனா வழிகாட்டு நெறிமுறைகள் குறித்த விழிப்புணர்வுப் பணிகளில் ஈடுபட்டுள்ளனர். தொலைக்காட்சி, ஊடகம் ஆகியவற்றின் வாயிலாகவும், கல்விக் கூட்டங்கள் வழியாகவும் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படுகிறது. இணைப்புக் கல்வி நிறுவனங்கள், விழிப்புணர்வுப் பதாகைகளை ஆங்காங்கு நிறுவியுள்ளன. தத்தம் பகுதிகளில் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்திய **8,400 மாணாக்கர்கள்**, சிறப்புச் சான்றிதழ்களால் பாராட்டப்

[2021 செப்டம்பர் 2]

பெற்றுள்ளனர். வேலூர், திருவள்ளூர் பல்கலையுடன் இணைந்து, கோவிட் விழிப்புணர்வு இணையவழிச் சிறப்புக் கருத்தரங்கம் ஒன்று, வேலூர் மற்றும் சுற்று வட்டாரத்தினரின் பயனுக்காக 12.01.2021 அன்று நடத்தப்பெற்றது.

32.4 ஒருங்கிணைப்பு நடவடிக்கைகள் – புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தங்கள்:

- பன்னாட்டு ஒருங்கிணைப்பை மேம்படுத்தும் பொருட்டு, எடின்பரோ ராயல் காலேஜ் ஆஃப் சர்ஜன்ஸுடன் தமிழ்நாடு டாக்டர். எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் உடன்படிக்கை செய்து கொண்டுள்ளது. கல்விக் கருத்தரங்குகள், கோவிட் கலந்தாய்வுக் கருத்தரங்குகள், ஆராய்ச்சி நடவடிக்கைகள் இந்த உடன்படிக்கையில் அடங்கும்.

தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் பிரேசில் நாட்டின் மாட்டோ கிராலோ கூட்டமைப்புப் பல்கலைக்கழகத்துடனும் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் செய்து கொண்டுள்ளது. இந்த ஒப்பந்தத்தின் வரையறைப்படி, கூட்டு ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

தமிழ்நாடு கால்நடை அறிவியல் பல்கலைக்கழகம் வேலூர், திருவள்ளூர் பல்கலைக்கழகம் மற்றும் தமிழ்நாடு இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்குநரகம் ஆகியவற்றுடனும் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. கல்வியியல் மற்றும் ஆய்வுப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

32.5 தேர்வுகளின் இணையவழிக் கண்காணிப்பு - விடைத்தாள் மதிப்பீடு:

- தேர்வுகளிலும், விடைத்தாள் மதிப்பீட்டுப் பணியிலும், வெளிப்படாததன்மையாக இருக்கவும் பல்கலைக்கழகம் உறுதியாக உள்ளது. தேர்வு மையங்கள் அனைத்தும் நேரலையாகக் கண்காணிக்கப்படும் முறையை, 2020ஆம் ஆண்டு இப்பல்கலைக்கழகம் அறிமுகப்படுத்தியது. அனைத்து தேர்வு மையங்களும் பல்கலைக்கழகத்தில் உள்ள மத்திய கண்காணிப்பு மையத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது. தேர்வு முறைகேடுகளைத் தடுப்பதற்காக இணையவழியில் கண்காணிப்பு செய்யப்படுகிறது.

2021 செப்டம்பர் 2]

- விடைத்தாள்களைக் கைகளில் தொடாமல், மதிப்பீடு மற்றும் மதிப்பெண் முறைகேடுகள் முழுமையாகத் தவிர்க்க கணினித் திரையில் மதிப்பீடு செய்யும் முறை இப்பல்கலையில் நடைமுறையில் உள்ளது. இந்த முறை விரைவாகவும், திறம்பட மதிப்பீடு செய்வதையும் உறுதி செய்கிறது. பெருந்தொற்று ஊரடங்கு காலத்தில் இந்த முறை மேலும் செப்பனிடப்பட்டு நேர்த்தி செய்யப்பட்டது. மதிப்பீட்டாளர்கள் தத்தம் இடங்களிலிருந்தே, 'மெய்நிகர் இடைமுக முறை' (Virtual Interface) மூலம் விடைத்தாள்களை மதிப்பீடு செய்வார்கள். மெய்நிகர் மதிப்பீட்டிற்கான வழிமுறைகளிலும் மற்றும் மெய்நிகர் மேசைக் கணிப்பொறிகளை (Virtual Desktop Interface) சென்னை வர்த்தக சங்கம் வழங்குகிறது.

32.6 ஆய்வுக் கட்டுரைகள் - வெளியீடுகள்:

- 2020-21ஆம் ஆண்டில் 29 ஆய்வுக் கட்டுரைகள் பல்வேறு தேசிய மற்றும் உலகளாவிய செய்தித்தாள்களில் வெளியிடப்பட்டுள்ளன.

32.7. இணைப்பு - மானியம் - பிற செயல்பாடுகள்:

2020 ஆம் ஆண்டு 14 புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகள் (11 அரசு + 3 சுயநிதி), 3 புதிய பல் மருத்துவக் கல்லூரிகள் (2 அரசு + 1 சுயநிதி) தொடங்கப்படுவதற்கான இணைப்பு ஒப்புதல்கள் அளிக்கப்பட்டுள்ளன. 8 ஆயுஷ் கல்லூரிகளுக்கும், 11 மருந்தாக்கியல் கல்லூரிகளுக்கும், 15 செவிலியர் கல்லூரிகளுக்கும், 7 இயன்முறை சிகிச்சைக் கல்லூரிகளுக்கும், ஒரு தொழில்வழி சிகிச்சைக் கல்லூரிக்கும், ஒரு மருத்துவச் சார்புக் கல்லூரிக்கும் 2020-21ஆம் கல்வியாண்டில் தற்காலிக இணைப்பு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. 5 மருத்துவம், 5 பல் மருத்துவம், 5 ஆயுஷ் மருத்துவம் மற்றும் 5 மருத்துவச் சார்பு ஆய்வுகளுக்கு ஆய்வு மானியம் வழங்கப்படுகிறது. ஆண்டுதோறும் ஆறு கல்வி நிறுவனங்களுக்கு (சுழற்சி முறையில்) விளையாட்டுப் போட்டிகள் நடத்துவதற்கான மானியம் வழங்கப்படுகிறது. தொடர் கல்வி நிகழ்ச்சிகள் நடத்துவதற்கு மானியம் வழங்கப்படுகிறது. இப்பல்கலைக்கழகம் உயர்ந்த நன்னெறி மற்றும் தொழில்சார்ந்த தீரத்தை உறுதி செய்யும் நிலையில், மருத்துவம் மற்றும் சுகாதார அறிவியல் வளர்ச்சிக்கும் தன் பங்கை ஆற்றி வருகிறது.
